

Zeitschriftenübersicht und Buchbesprechungen

Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie 43 (1994) 6, S. 230-236

urn:nbn:de:bsz-psydok-37413

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

Erziehungsberatung

- HUNDSALZ, A.: Erziehungsberatung zwischen Beratung und behördlicher Mitwirkung (Educational Guidance between Counseling and Official Participation) 157
- JAEDE, W./WOLF, J./ZELLER, B.: Das Freiburger Gruppeninterventionsprogramm für Kinder aus Trennungs- und Scheidungsfamilien (The Freiburg Group Intervention Program for Children from Separated and Divorced Families) 359
- KNOKE, H.: Rollenkonfusion in der Nachscheidungsphase (Role Confusion in the Phase after a Divorce) 366

Familientherapie

- CZECH, R./WERNITZNIG, H.: Therapeutische Briefe als Intervention in der Familientherapie – dokumentiert am Fallbeispiel einer Schulphobie (Therapeutical Letters as an Effective Ressource in Family Therapy – Documented by a Case of School Phobia) 304
- REITER, L./REITER-THEIL, S./EICH, H.: Der ethische Status des Kindes in der Familientherapie und systemischen Therapie. Antwort auf Kritik (The Ethical Status of the Child in Family Therapy and Systemic Therapy) 379

Forschungsergebnisse

- BOEGER, A./SEIFFGE-KRENKE, I.: Body Image im Jugendalter: Eine vergleichende Untersuchung an gesunden und chronisch kranken Jugendlichen (Body Image in Adolescents: A Comperative Investigation of Healthy and Chronically Ill Adolescents) 119
- ELBING, U./ROHMANN, U.H.: Auswirkungen eines Intensivtherapie-Programms für verhaltensgestörte Geistig-behinderte auf ihre Bezugspersonen im Heim (Effects of an Intensive Therapy Program Designed for Mentally Handicapped Persons with Severe Behavioral Problems on Their Staff Personal in a Residential Institution) 90
- HOKSBERGEN, R./JUFFER, F./TEXTOR, M.R.: Attachment und Identität von Adoptivkindern (Attachment and Identity of Adopted Children) 339
- KLICPERA, C./GASTEIGER-KLICPERA, B.: Sind die Lese- und Rechtschreibleistungen der Buben stärker von der Unterrichtsqualität abhängig als jene der Mädchen (Does the Reading and Spelling Achievement of Boys Depend More Strongly on the Quality of Classroom Teaching than the Achievement of Girls?) 2
- KUSCH, M./LABOUVIE, H./BODE, U.: Unterschiede im aktuellen Befinden zu Beginn der Krebstherapie und mögliche Folgen: Eine Pilotstudie in der pädiatrischen Onkologie (Differences in Actual State in the Beginning of Cancer Treatment and Its Implications: A Pilot Study in Pediatric Oncology) 98
- LUGT-TAPPESE, H./WIESE, B.: Prospektive Untersuchung zum mütterlichen Verhalten in der Neugeborenenzeit: eine Erkundungsstudie (A Prospective Study on Mater-

- nal Behavior During the Period of New-born Child: A Pilot Study) 322
- LUGT-TAPPESE, H.: Können Kinder ihre Ängste schildern? Eine Interviewstudie zum Vergleich der Einschätzung kindlicher Ängste durch Verhaltensbeobachtung, die Kinder selbst, deren Erzieherinnen und Mütter (Are Children able to describe their Anxieties? An Interview Study) 194
- NEUMÄRKER, K.J./STEINHAUSEN, H.C./DUDECK, U./NEUMÄRKER, U./SEIDEL, R./REITZLE, M.: Eßstörungen bei Jugendlichen in Ost- und West-Berlin in den 80er Jahren (Eating Disorders in East- and West-Berlin in the Eighties) 60
- ROGNER, J./WESSELS, E.T.: Bewältigungsstrategien bei Müttern und Vätern mit einem erst- oder zweitgeborenen geistig behinderten Kind (Coping of Mothers and Fathers with a First- or Second-born Mentally Handicapped Child) 125
- SCHNURNBERGER, M.: Zur Situation von Bewegungs- und Körpertherapie in der Kinder- und Jugendpsychiatrie (The Situation of Movement- and Body Therapy in Inpatient Child and Adolescent Psychiatry) 208
- SOHR, S.: Ist es schon ‚fünf nach zwölf‘? Entwicklung einer Skala zu ‚Ökologischer Hoffnungslosigkeit‘ (Is it “Five past Twelve” Already? Development of a New Instrument to measure ‘Ecological Hopelessness’) 203
- WAGNER, H.: Auditive Wahrnehmungsprobleme und verbale und nonverbale Intelligenzleistungen (Auditory Perception Problems and Verbal and Non-verbal Intelligence Achievements) 106
- WOLKE, D./MEYER, R./ORTH, B./RIEGEL, K.: Häufigkeit und Persistenz von Ein- und Durchschlafstörungen im Vorschulalter: Ergebnisse einer prospektiven Untersuchung an einer repräsentativen Stichprobe in Bayern (Prevalence and Persistence of Sleeping Problems during the Preschool Years: A prospective Investigation in a Representative Sample of South German Children) 331

Praxisberichte

- HEINEMANN, C.: Neuentscheidungstherapie bei Pflege-, Adoptiv- und Heimkindern mit Scheiterer-Verläufen (New Decision-Making Therapy in Foster Children, Adopted Children and Children Living in Children's Homes with Courses of Failure) 130
- JARCZYK, B./ROSENTHAL, G.: „Gewalt“ und Erziehungsberatung (“Violence” and Child Guidance) 163
- KUNTZAG, L.: Diagnostische Probleme bei Verdacht auf sexuellen Mißbrauch an behinderten Vorschulkindern (Diagnostic Problems in Developmentally Retarded Children Suspected of Having been Sexually Abused) 21
- SONNENBURG, M.: Zur Konzeption von Elterngruppen in der stationären Psychotherapie von Kindern (On the Conception of Group Psychotherapy with Parents during Inpatient Psychotherapy of their Children) 175
- SONNENBURG, M.: Die Kränkung der Eltern durch die Krankheit des Kindes – Zur inneren Situation der Eltern

in der stationären Psychotherapie von Kindern (Parents' Wounds through a Child's Illness – On the Psychological Situation of Parents during Inpatient Psychotherapy of their Children)	138	lichkeit in der jungen Generation ("I came here a Stranger, as a Stranger I will go." – From Alienation to Ant-Foreign Sentiment in the Younger Generation)	247
TATZER, E./KRISCH, K./HANICH, R.: Arbeit mit psychisch gestörten Eltern in einer kinderpsychiatrischen Einrichtung (Working with Mentally Disturbed Parents in a Psychiatric Institution for Children)	170	REMSCHMIDT, H./MATTEJAT, F.: Kinder psychotischer Eltern – eine vernachlässigte Risikogruppe (Children of Psychotic Parents – A Neglected Risk Group)	295
Psychotherapie		RESCH, F.: Magisches Denken und Selbstentwicklung (Magic Thinking and Self Development)	152
CRAMER, B.: Mutter-Kleinkind-Beziehung: Beginn der psychischen Struktur (Mother-Infant-Relationship: the Beginning of the Psychic Structure)	345	SCHUEYER-ENGLISH, H./SUESS, G.J./SCHWABE-HÖLLEIN, M.: Das psychologische Sachverständigengutachten als Intervention bei Sorgerechtskonflikten während der Scheidung (The Psychological Expert Opinion as a Form of Intervention in Custody Conflicts during Divorce)	372
DIEZ GRIESER, M.T.: Zur Rolle der Eltern beim Abbruch von Kinderpsychotherapien (On the Role of Parents in Premature Termination of Child Psychotherapy)	300	SOHNI, H.: Geschwisterbeziehungen – Die Einführung der horizontalen Beziehungsdynamik in ein psychoanalytisches Konzept 'Familie' (The Psychoanalytic Starting Position Concerning the Sibling Relationship as attributed to S. Freud)	284
KERN, H.J.: Paradoxe Interventionen: Erklärungsversuche und Kategorisierungen (Paradoxical Interventions: Explanations and Categorizations)	9	STRECK-FISCHER, A.: Männliche Adoleszenz, Fremdenhaß und seine selbstreparative Funktion am Beispiel jugendlicher rechtsextremer Skinheads (Male Adolescence, Xenophobia and its Self-repairing Function using the Example of Adolescent Right-wing Extremist Skin Heads)	259
Übersichten		WALTER, R./REMSCHMIDT, H.: Zum Bedarf an Psychotherapie im Schulalter (On the Need of Psychotherapy for School Children)	223
BAUERS, W.: Das Übertragungsgeschehen in der psychoanalytischen Kindertherapie (Transference in Psychoanalytic Child Therapy)	84	Werkstattberichte	
DERICHS, G./KROHN-JASTER, G.: Integrativer Ansatz zum Umgang mit Teilleistungsschwächen bei 5–8-jährigen (An Integrative Concept to cope with Developmental Retardations of 5 to 8 Years old Children)	215	NETZER, J.: Akzeptanz einer kommunalen Erziehungsberatungsstelle im ländlichen Bereich	27
ERDHEIM, M.: Das fremde Böse (The Strange Evil)	242	Tagungsberichte	
FRIEBEL, V.: Entspannungstraining für Kinder – eine Literaturübersicht (Relaxation Training for Children. A Review of Literature)	16	Bericht über den XIII. Kongreß der International Association for Child and Adolescent Psychiatry and Allied Professions (IACAPAP)	350
HESS, T.: Systemdenken in Schulpsychologie und Schule (Systemic Perspectives in Guidance and Educational Counseling in Public Schools)	45	Buchbesprechungen	
HIRSCHBERG, W.: Kognitive Charakteristika von Kindern und Jugendlichen mit Störungen des Sozialverhaltens – eine Übersicht (Cognitive Characteristics of Children and Adolescents with Conduct Disorders – a Review) . .	36	ADLER, M.: Ethnopschoanalyse. Das Unbewußte in Wissenschaft und Kultur	352
HÖGER, C.: Systemische Ansätze in der ambulanten Kinder- und Jugendpsychiatrie (Systemic Aspects in Outpatient Child Psychiatry)	78	BARRON, J./BARRON, S.: Hört mich denn niemand? Eine Mutter und ihr Sohn erzählen, wie sie gemeinsam den Autismus besiegten	182
KAHL-POPP, J.: „Ich bin Dr. Deutschland.“ – Rechtsradikale Phantasien als verschlüsselte Kommunikation in der analytischen Psychotherapie eines Jugendlichen ("I am Dr. Deutschland." – Right-wing Extremist Fantasies as Enciphered Communication in the Analytic Psychotherapy of an Adolescent)	266	BIERMANN, G. (Hrsg.): Handbuch der Kinderpsychotherapie, Bd. V	272
KOHE-MEYER, I.: „Ich bin fremd, so wie ich bin.“ – Migrationserleben, Ich-Identität und Neurose ("I am a Stranger for Everybody." – Experience of Migration, Ego-Identity and Neurosis)	253	BOSSELMANN, R./LÜFFE-LEONHARDT, E./GELLERT, M.: Variationen des Psychodramas – ein Praxisbuch, nicht nur für Psychodramatiker	183
MÄRTENS, M.: Bettnässen als individuelles Symptom und systemisches Ereignis – Überlegungen zur Verwendung hypnotherapeutischer Methoden unter familiendynamischen Aspekten (Enuresis as Individual Symptom and Systemic Event – Considerations Concerning the Application of Hypnotherapy Methods under Aspects of Familydynamics)	54	BOTT SPILUS, E. (Hrsg.): Melanie Klein heute – Entwicklungen in Theorie und Praxis Bd. 1 u. 2	27
PETRI, H.: „Fremd bin ich eingezogen, fremd zieh ich wieder aus.“ – Von der Entfremdung zur Fremdenfeind-		BRACK, U. (Hrsg.): Frühdiagnostik und Frühtherapie. Psychologische Behandlung von entwicklungs- und verhaltensgestörten Kindern	273
		BRÜNDEL, H.: Suizidgefährdete Jugendliche. Theoretische und empirische Grundlagen für Früherkennung, Diagnostik und Prävention	275
		BUCHHOLZ, M.B.: Dreiecksgeschichten. Eine klinische Theorie psychoanalytischer Familientherapie	235
		BÜRGIN, D.: Psychosomatik im Kindes- und Jugendalter .	183

COOKE, J./WILLIAMS, D.: Therapie mit sprachentwicklungsverzögerten Kindern	73	NEUBAUER, G./SÜNKER, H. (Hrsg.): Kindheitspolitik international. Problemfelder und Strategien	71
DEGENER, G./DIETEL, B./KASSEL, H./MATTHAEI, R./NÖDL, H.: Neuropsychologische Diagnostik bei Kindern und Jugendlichen	232	PASSOLT, M. (Hrsg.): Hyperaktive Kinder. Psychomotorische Therapie	184
DETTMERING, P.: Die Adoptionsphantasie – Adoption als Fiktion und Realität	352	PETERMANN, F. (Hrsg.): Verhaltenstherapie mit Kindern ..	147
DETTMERING, P.: Die Adoptionsphantasie – Adoption als Fiktion und Realität	352	PETRI, U.: Umweltzerstörung und die seelische Entwicklung unserer Kinder	27
Deutsches Jugendinstitut (Hrsg.): Beratung von Stieffamilien – Von der Selbsthilfe bis zur sozialen Arbeit	110	PETRI, H.: Verlassen und verlassen werden. Angst, Wut, Trauer und Neubeginn bei gescheiterten Beziehungen ..	30
DITTLER, U.: Software statt Teddybär. Computerspiele und die pädagogische Auseinandersetzung	278	RENNEN-ALLHOFF, B./ALLHOFF, P./BOWI, U./LAASER, U.: Elternbeteiligung bei Entwicklungsdiagnostik und Vorsorge	112
EGGERT, D.: Theorie und Praxis der psychomotorischen Förderung	315	RÖHRLE, B.: Soziale Netzwerke und soziale Unterstützung ..	187
EICKHOFF, F.W./LOCH, W. (Hrsg.): Jahrbuch der Psychoanalyse, Bd. 30, 31, 32	312	RÖTTGEN, G.: Spielerlebnisse zum handelnden Spracherwerb	111
ELLEBRACHT, H./VIETEN, B. (Hrsg.): Systemische Ansätze im psychiatrischen Alltag. Perspektiven und Meinungen aus Theorie und Praxis	72	SCHIFFER, E.: Warum Huckleberry Finn nicht süchtig wurde. Anstiftung gegen Sucht und Selbstzerstörung bei Kindern und Jugendlichen	313
FAHRENFORT, J.: Attachment und Early Hospitalization ..	279	SCHMIDT, M.H.: Kinder- und Jugendpsychiatrie	280
FALLER, H./FROMMER, J. (Hrsg.): Qualitative Psychotherapieforschung	318	SCHUBARTH, W./MELZER, W. (Hrsg.): Schule, Gewalt und Rechtsextremismus	186
FRANSEN, S.: Ganz normal – und doch ver-rückt. Freiwillig in die Jugendpsychiatrie	111	SCHUBBE, O. (Hrsg.): Therapeutische Hilfen gegen sexuellen Mißbrauch an Kindern	313
GAULD, J.W.: Character first – the Hyde School Difference ..	386	SCHUBERT, B.: Erziehung als Lebenshilfe. Individualpsychologie und Schule – ein Modell	72
GIL, E.: Die heilende Kraft des Spiels: Spieltherapie mit mißbrauchten Kindern	315	SCHUMACHER, K.: Musiktherapie mit autistischen Kindern ..	316
GRAWE, K./DONATI, R./BERNAUER, F.: Psychotherapie im Wandel. Von der Konfession zur Profession	316	SEIDLER, G. (Hrsg.): Magersucht – öffentliches Geheimnis ..	288
GROSSKURTH, P.: Melanie Klein – ihre Welt und ihr Werk ..	232	SOLNIT, J. (Ed.): The Psychoanalytic Study of the Child, Vol. 47	70
HEINL, P.: Maikäfer flieg, dein Vater ist im Krieg ... Seelische Wunden aus der Kriegskindheit	235	STEINHAUSEN, H.C./VON ASTER, M. (Hrsg.): Handbuch Verhaltenstherapie und Verhaltensmedizin bei Kindern und Jugendlichen	147
HENNICKE, K./ROTHHAUS, W. (Hrsg.): Psychotherapie und geistige Behinderung	147	STORK, J. (Hrsg.): Kinderanalyse. Zeitschrift für die Anwendung der Psychoanalyse in Psychotherapie und Psychiatrie des Kindes- und Jugendalters	32
HESSE, S.: Suchtprävention in der Schule – Evaluation der Tabak- und Alkoholprävention	185	TENT, L./STELZ, I.: Pädagogisch-psychologische Diagnostik	109
HURRELMANN, K.: Lebensphase Jugend. Eine Einführung in die sozialwissenschaftliche Jugendforschung	317	Testzentrale des Berufsverbandes deutscher Psychologen: Testkatalog 1994/95	318
KASTEN, H.: Die Geschwisterbeziehung, Bd. II: Spezielle Geschwisterbeziehungen	72	TIETZE-FRITZ, P.: Elternarbeit in der Frühförderung. Begegnungen mit Müttern in einer besonderen Lebenssituation	274
KLAUSS, T.: Trennung auf Zeit	274	Vereinigung für Interdisziplinäre Frühförderung (Hrsg.): Früherkennung von Entwicklungsrisiken	274
KLEES, K.: Partnerschaftliche Familien: Arbeitsteilung, Macht und Sexualität in Paarbeziehungen	277	VOLLBRECHT, R.: Ost-west-deutsche Widersprüche. Ost-deutsche Jugendliche nach der Wende und im Westen ..	31
KNÖLKER, U./SCHULTE-MARKTWORT, M. (Hrsg.): Subjektivität in der kinder- und jugendpsychiatrischen Diagnostik, Therapie und Forschung	183	WEBER-KELLERMANN, I.: Die helle und die dunkle Schwelle. Wie Kinder Geburt und Tod erleben	186
KROWATSCHEK, D.: Marburger Konzentrationstraining ..	386		
KUSCH, M.: Entwicklungspsychopathologie und Therapieplanung in der Kinderverhaltenstherapie	185	Editorial 240, 358	
LANFRANCHI, A.: Immigranten und Schule	385	Autoren und Autorinnen dieses Heftes 27, 68, 109, 138, 175, 229, 266, 310, 345, 382	
LAUTH, G.W./SCHLOTTKE, P.F.: Training mit aufmerksamkeitsgestörten Kindern	112	Diskussion 179	
LICKONA, T.: Educating for Character – How our Schools can teach Respect and Responsibility	276	Zeitschriftenübersichten 68, 143, 230, 310, 383	
LINDEN, M./HAUTZINGER, M. (Hrsg.): Verhaltenstherapie ..	146	Tagungskalender 34, 74, 114, 148, 188, 236, 280, 319, 354, 387	
LÜCK, H.E./MÜLLER, R. (Hrsg.): Illustrierte Geschichte der Psychologie	353	Mitteilungen 34, 74, 114, 149, 188, 237, 320, 354	
MÖNKS, F.J./YPENBERG, I.H.: Unser Kind ist hochbegabt. Ein Leitfaden für Eltern und Lehrer	235		
MYSCHKE, N.: Verhaltensstörungen bei Kindern und Jugendlichen. Erscheinungsformen, Ursachen, hilfreiche Maßnahmen	145		

Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry

BRENT, D. A. et al.: Major Depression or Uncomplicated Bereavement; A follow-up of Youth Exposed to Suicide. 33 (2), 231-239, 1994.
Anschr. d. Verf.: Dr. David A. Brent, Western Psychiatric Institute and Clinic, 3811 O'Hara Street, Pittsburgh, PA 15213.

KEMPTON, T. et al.: Cognitive Distortions and Psychiatric Diagnosis in Dually Diagnosed Adolescents. 33 (2), 217-222, 1994.
Anschr. d. Verf.: Dr. Vincent B. van Hasselt, Center for Psychological Studies, Nova University, 3301 College Avenue, Fort Lauderdale, FL 33314.

PFEFFER, C. R. et al.: Suicidal Children Grown Up: Suicidal Episodes and Effects of Treatment during Follow-up. 33 (2), 225-230, 1994.
Anschr. d. Verf.: Dr. Cynthia R. Pfeffer, The New York Hospital-Westchester Division, Cornell Medical Center, 21 Bloomingdale Road, White Plains, NY 10605.

RENOUF, A. G./KOVACS, M.: Concordance between Mothers' Reports and Children's Self-Reports of Depressive Symptoms: A Longitudinal Study. 33 (2), 208-216, 1994.
Anschr. d. Verf.: Dr. Maria Kovacs, Western Psychiatric Institute and Clinic, 3811 O'Hara Street, Pittsburgh, PA 15213.

Journal of Child Psychology and Psychiatry

BLACHER, J./BAKER, B. L.: Family Involvement in Residential Treatment of Children with Retardation: Is there Evidence of Detachment? 35 (3), 505-520, 1994.
Anschr. d. Verf.: Dr. Jan Blacher, School of Education, University of California, Riverside, CA 92521, USA.

BODDY, J. M./SKUSE, D. H.: The Process of Parenting in Failure to Thrive. 35 (3), 401-424, 1994.
Anschr. d. Verf.: Janet M. Boddy, Department of Psychology, University of Leeds, Leeds, LS2 9JT UK.

CARR, J.: Long Term Outcome for People with Down's Syndrome. 35 (3), 425-439, 1994.
Anschr. d. Verf.: Dr. Janet Carr, 2 Gaston Cottages, Little Bookham Street, Bookham, Surrey KT23 3BX, UK.

GOMEZ, R./SANSON, A. V.: Mother-Child Interactions and Non-compliance in Hyperactive Boys with and without Conduct Problems. 35 (3), 477-490, 1994.
Anschr. d. Verf.: Rapson Gomez, Ph.D., School of Psychology, University of Ballarat, Gear Avenue, Ballarat, 3350, Victoria, Australia.

HASKETT, M. et al.: Individual Differences in Risk of Child Abuse by Adolescent Mothers: Assessment in their Perinatal Period. 35 (3), 461-476, 1994.
Anschr. d. Verf.: Mary E. Haskett, Department of Psychology, C. B. 7801, NCSU, Raleigh, NC 27695, USA.

SKUSE, D. et al.: Postnatal Growth and Mental Development: Evidence for a 'Sensitive Period'. 35 (3), 521-545, 1994.
Anschr. d. Verf.: Dr. David Skuse, Behavioural Sciences Unit, Institute of Child Health, 30 Guilford Street, London WC1N 1EH.

WILLIAMS, S./MCGEE, R.: Reading Attainment and Juvenile Delinquency. 35 (3), 441-459, 1994.
Anschr. d. Verf.: Sheila Williams, Department of Preventive and Social Medicine, University of Otago Medical School, PO Box 913, Dunedin, New Zealand.

American Journal of Orthopsychiatry

BOER, F. et al.: International Adoption of Children with Siblings: Behavioral Outcomes. 64 (2), 252-262, 1994.
Anschr. d. Verf.: Frits Boer, M. D., Curium/University of Leiden, Department of Child Psychiatry, Endegeesterstraatweg 27, 2342 AK Oestgeest, The Netherlands.

EVANS, D. W. et al.: Self-Perception and Adolescent Psychopathology: A Clinical-Developmental Perspective. 64 (2), 293-300, 1994.
Anschr. d. Verf.: Davod W. Evans, Ph. D., Yale Child Study Center, 230 South Frontage Road, P.O. Box 207900, New Haven, CT 06520-7900.

HERRENKOHL, E. C. et al.: Resilient Early School-Age Children from Maltreating Homes. Outcomes in Late Adolescence. 64 (2), 301-309, 1994.
Anschr. d. Verf.: Ellen C. Herrenkohl, Ph. D., Lehigh University, Center for Social Research, 516-520 Brodhead Avenue, Bethlehem, PA 18015-3051.

MUIR, E. E./THORLAKSDOTTIR, E.: Psychotherapeutic Intervention with Mothers and Children in Day Care. 64 (1), 60-67, 1994.
Anschr. d. Verf.: Elisabeth E. Muir, B.Sc., C.M., Hincks Institute, 114 Maitland Street, Toronto, Ontario, M4Y 1E1, Canada.

TUBMAN, J. G./LERNER, R. M.: Continuity and Discontinuity in the Affective Experiences of Parents and Children: Evidence From the New York Longitudinal Study. 64 (1), 112-125, 1994.
Anschr. d. Verf.: Jonathan G. Tubman, Department of Psychology, Florida International University, University Park Campus, Miami, FL 33199.

Journal of Autism and Development Disorders

BORDEN, M. C./OLLENDIECK, T. H.: An Examination of the Validity of Social Subtypes in Autism. 24 (1), 23-37, 1994.
Anschr. d. Verf.: M. Christopher Borden, Emma Pendleton Bradley Hospital, 1011 Veterans Memorial Parkway, East Providence, Rhode Island 02915.

EAVES, L. C. et al.: Subtypes of Autism by Cluster Analysis. 24 (1), 3-22, 1994.
Anschr. d. Verf.: Linda C. Eaves, Department of Psychology, Sunny Hill Hospital for Children, 3544 Slocan Street, Vancouver, British Columbia, Canada, V5M 3E8.

Acta Psychiatrica Scandinavica

KJELSBORG, E. et al.: Suicide in adolescent psychiatric inpatients: incidence and predictive factors. 89, 235-241, 1994.
Anschr. d. Verf.: Ellen Kjelsberg, M. D., Statens senter for barne- og ungdomspsykiatri, P.O. Box 26, Vinderen, N-0319 Oslo, Norway.

MARTIN, G./WAITE, S.: Parental bonding and vulnerability to adolescent suicide. 89, 246-254, 1994.
Anschr. d. Verf.: Graham Martin, Director, C. A. M. H. S., Flinders Medical Centre, Bedford Park, 5042, South Australia.

MILLING, L. et al.: The prevalence of suicidal behavior among preadolescent children who are psychiatric inpatients. 89, 225-229, 1994.

Anshr. d. Verf.: Dr. L. Milling, Suite 388, 405 Tarrytown Road, White Plains, NY 10607, USA.

ROBINSON, S. et al.: The present state of people who survived the holocaust as children. 89, 242-245, 1994.

Anshr. d. Verf.: S. Robinson, Center for Research into the Late Effects of the Holocaust, Talbieh Mental Health Center, P. O. B. 39, Jerusalem, Israel.

European Child and Adolescent Psychiatry

HELLGREN, L. et al.: Children with Deficits in Attention, Motor Control and Perception (DAMP) almost Grown up: The Contribution of Various Background Factors to Outcome at Age 16 Years. 3 (1), 1-15, 1994.

Anshr. d. Verf.: Lars Hellgren, Department of Clinical Neuroscience, Child Neuropsychiatric Clinic, University of Göteborg, Göteborg, Sweden.

POIKOLAINEN, K. et al.: Threat of Nuclear War Related to Increased Anxiety and Psychosomatic Symptoms among Adolescents. 3 (1), 46-51, 1994.

Anshr. d. Verf.: Kari Poikolainen, National Public Health Institute, Mannerheimintie 166, 00300 Helsinki, Finland.

THOMSEN, P. H.: Obsessive-Compulsive Disorder in Children and Adolescents: A Study of Phenomenology and Family Functioning in 20 Consecutive Danish Cases. 3 (1), 29-36, 1994.

Anshr. d. Verf.: Per Hove Thomsen, Children's Psychiatric Hospital, Harald Selmersvej 66, DK-8240 Risskov, Denmark.

Psychological Bulletin

Laursen, B./Collins, W. A.: Interpersonal Conflict During Adolescence. 115 (2), 197-209, 1994.

Anshr. d. Verf.: Brett Laursen, Department of Psychology, Florida Atlantic University, 2912 College Avenue, Fort Lauderdale, FL 33314.

Zeitschrift für Entwicklungspsychologie und Pädagogische Psychologie

LUGT-TAPPESE, H. et al.: Das Aufgabenwahlverfahren hoch- und niedrig-ängstlicher Vorschulkinder nach einer Erfolgs- bzw. Mißerfolgssituation bei einem Computerspiel. XXVI (2), 132-151, 1994.

Anshr. d. Verf.: Dr. Hiltrud Lugt-Tappeser, Fachbereich Psychologie der Philipps-Universität, Gutenbergstr. 18, 35037 Marburg.

SPANGLER, G.: Individuelle und soziale Prädiktoren schulbezogenen Verhaltens von Kindern im ersten Grundschuljahr: Eine Längsschnittstudie. XXVI (2), 112-131, 1994.

Anshr. d. Verf.: PD Dr. Gottfried Spangler, Universität Regensburg, Institut für Psychologie, Universitätsstr. 31, 93053 Regensburg.

Zeitschrift für Kinder- und Jugendpsychiatrie

BOEGER, A./SEIFFGE-KRENKE, I.: Symptombelastung, Selbstkonzept und Entwicklungsverzögerung bei gesunden und chronisch kranken Jugendlichen mit Typ-I-Diabetes. 22 (1), 6-15, 1994.

Anshr. d. Verf.: Dr. Annette Boeger, Universität Bonn, Abtei-

lung Entwicklungs- und Pädagogische Psychologie, Römerstr. 164, 53117 Bonn.

HÖGER, C. et al.: Wem nützt systemische Therapie mit einem reflektierenden Team? 22 (1), 16-22, 1994.

Anshr. d. Verf.: Dr. Christoph Höger, Abteilung für Kinder- und Jugendpsychiatrie der Universität Göttingen, v.-Siebold-Str. 5, 37075 Göttingen.

LAY, B. H. et al.: Zur Diagnose expansiven Verhaltens bei Kindern: Wie urteilen verschiedene Beobachter in unterschiedlichen Situationen? 22 (1), 39-46, 1994.

Anshr. d. Verf.: Dipl.-Psych. Barbara Lay, Zentralinstitut für Seelische Gesundheit, Postfach 122120, 68072 Mannheim.

Kindheit und Entwicklung

BLANZ, B.: Die psychischen Folgen chronischer Krankheit im Kindes- und Jugendalter. 3 (1), 6-15, 1994.

Anshr. d. Verf.: PD Dr. Bernd Blanz, Zentralinstitut für Seelische Gesundheit, Postfach 122120, 68072 Mannheim.

BRETZ, E. et al.: Sexueller Mißbrauch von Kindern und Jugendlichen: Diagnostik und Prävention. 3 (1), 39-53, 1994.

Anshr. d. Verf.: Dipl.-Psych. Elke Bretz, Klinische Psychologie der Universität Bremen, Grazer Str. 6, 28359 Bremen.

DÖPFNER, M. et al.: Deutschsprachige Konsensus-Versionen der Child Behavior Checklist (CBCL 4-18), der Teacher Report Form (TRF) und der Youth Self Report Form (YSR). 3 (1), 54-59, 1994.

Anshr. d. Verf.: Dr. Manfred Döpfner, Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie der Universität zu Köln, Robert-Koch-Str. 10, 50931 Köln.

SEIFFGE-KRENKE, I.: Entwicklungsrückstände durch chronische Krankheit? 3 (1), 16-23, 1994.

Anshr. d. Verf.: Prof. Dr. Inge Seiffge-Krenke, Universität Bonn, Abteilung Entwicklungs- und Pädagogische Psychologie, Römerstr. 164, 53117 Bonn.

System Familie

JUNGLAS, J.: Systemische familienrechtliche Begutachtungen. 7 (1), 44-49, 1994.

Anshr. d. Verf.: Dr. Jürgen Junglas, Rheinische Landeslinik Bonn, Abteilung für Kinder- und Jugendpsychiatrie, Kaiser-Karl-Ring 20, 53111 Bonn.

PETERANDER, F. et al.: Validierung von Skalen zur Messung 'entwicklungsförderlichen Elternverhaltens'. 7 (2), 111-121, 1994.

Anshr. d. Verf.: Franz Peterander, Ludwig-Maximilians-Universität, Leopoldstr. 13, 80802 München.

Sonderpädagogik

BERNARD-OPITZ, V./KOK, A.: Funktionale Analyse von Selbstverletzungsverhalten: soziale, kommunikative und kognitive Gesichtspunkte. 24 (1), 14-22, 1994.

Anshr. d. Verf.: Dr. Vera Bernard-Opitz, Department of Social Work and Psychology, National University of Singapore, 10 Kent Ridge Crescent, Singapore 0511.

Buchbesprechungen

GROSSKURTH P. (1993): **Melanie Klein – ihre Welt und ihr Werk.** Stuttgart: Verlag Internationale Psychoanalyse; 623 Seiten, DM 68,-.

In Deutschland scheint zur Zeit ein anwachsendes Interesse an Kleinianischen Theorien und ihren Weiterentwicklungen zu bestehen. Niemand sonst als MELANIE KLEIN hat Vorstellungen über die intrapsychische Welt des Säuglings und Kleinkinds entwickelt, die sich derart durchgesetzt haben und auf die Psychodynamik und Therapie von Borderline- und narzißtischen Patienten so anwendbar sind, die aber auch derart wütenden Angriffen ausgesetzt waren und auch zur abgeschotteten Schulbildung geführt haben. Eine Biographie MELANIE KLEINS war überfällig; sie erschien 1986 und in deutscher Übersetzung mit einiger Verspätung 1993, die Verfasserin ist eine kanadische Anglistin, die neben ihrer Fähigkeit, Biographien zu schreiben (auch andere, z.B. über HAVELOCK ELLIS und MARGARET MEAD), über eine profunde Kenntnis verwickelter psychoanalytischer Theorienbildung verfügt.

Das Buch gliedert sich in drei Abschnitte: 1. das Leben MELANIE KLEINS bis zur Begegnung mit der Psychoanalyse, 2. die Entwicklung als Schülerin FERENCZIS in Budapest und ABRAHAMS in Berlin, verbunden mit einer Art Heimatlosigkeit der Emigration, die schließlich durch die Einladung JONES', nach England überzusiedeln, beendet wird. Wie in einem umfangreichen 3. Abschnitt dargestellt, entwickelte M. KLEIN dort mit großer Energie, Durchsetzungsvermögen und politischem Geschick das, was man die „Kleinianische Schule“ der Psychoanalyse nennt. Der 1. Teil ist der schwächste: Die Autorin versucht, die Wechselfälle der Geschichte einer bürgerlichen Familie des ausgehenden 19. Jahrhunderts, in der M. KLEIN aufwuchs, auf die spätere Theorie zu beziehen. Da ist der Tod einer idealisierten Schwester, die beherrschende Mutter, deren Lieblingstochter M. KLEIN gewesen sei, obwohl sie als einzige einer Amme übergeben wurde, der frühe Tod des über alles (inzestuös) geliebten Bruders, der fast immer abwesende Vater: Viel Stoff, um Spaltung, Schuld, Neid und Destruktion der späteren Theorie in ihren biographischen Wurzeln aufzuspüren. Aber wie so oft, muß ein solcher psychobiographischer Ansatz weitgehend spekulativ bleiben. Eine Intention der Autorin scheint zu sein aufzuzeigen, daß MELANIE KLEIN die mütterliche Umgebung in der frühen Entwicklung in einer Art Projektion in den Todestrieb des Kindes verlegte, um den eigenen relativen Mangel als Mutter nicht sehen zu müssen. Ähnlich wird auch die wohl reale Schwäche MELANIE KLEINS, ihren eigenen Kindern um so weniger gerecht geworden zu sein, je kleiner sie waren, der Autorin zufolge zugunsten der triebhaften Aggressionen im Kind verleugnet, um keine „Schuld der Mütter“ anerkennen zu müssen.

MELANIE KLEINS Laufbahn als Analytikerin begann in Budapest, nachdem sie eine mehrjährige therapeutische Analyse bei FERENCZI gemacht hatte, mit dem Bericht über die Analyse ihres eigenen Sohnes Erich. „Dem Jungen muß es so vorgekommen sein, als hätte er keine Privatsphäre gegenüber seiner Mutter, die die innersten Geheimnisse seiner Seele kannte“ (S. 124). Heute sicher als erschreckend gesehen, muß man bedenken, daß auch FREUD seine Tochter analysierte, HERMINE HUGH-HELLMUTH ihren Neffen, der bei ihr lebte, und der „kleine Hans“ von seinem Vater analysiert wurde. „MELANIE KLEIN, die noch sehr unter FREUDS Einfluß stand, führte die Probleme ihres Sohnes auf seine verdrängten Inzestwünsche ihr gegenüber zurück. War sie so behext, daß sie den Wald vor lauter Bäumen nicht sehen konnte? Es gab andere wichtige Merkmale in Erichs Leben, die sie mit keinem Wort erwähnte. Er war ein unerwünschtes Kind, und

seine Mutter war schwer depressiv, als sie mit ihm schwanger war ... Das Kind muß auch die andauernden Spannungen zwischen seinen Eltern gespürt haben. Als Erich drei Jahre alt war, zog sein Vater für ein Jahr in den Krieg ..., als er fünf war, verschwand sein Vater wieder ...“ (S. 120). Als MELANIE KLEIN 1921 mit 38 Jahren nach Berlin ging – hier war die Entwicklung der Psychoanalyse vielversprechend, während sie in Budapest aus politischen, auch antisemitischen Gründen stark behindert war, wurden ihr zuerst Kinder zur Analyse überwiesen – meist die von Kollegen. Hier entwickelte sie eine Spieltherapie, in der mit Hilfe eines standardisierten Sets von Spielzeug die Kinder Phantasien ausdrückten, die sofort und direkt in die Tiefe gehend gedeutet wurden: Destruktion, Inzest, Angst, Neid; auch besonders in der Übertragung. In der Berliner Zeit etablierte sich MELANIE KLEIN als Analytikerin und begründete ihren Ruf als Kinderanalytikerin. Hier bereits aber machte sie sich Feinde: „Hier hatte man wirklich eine Ketzerei vor sich: die Mutter trat als Sitz der Neurosen an die Stelle des Vaters“ (S. 145). Die große Spaltung zwischen FREUD/ANNA FREUD, die am Ödipuskomplex als Kern aller Neurosen festhielten, und MELANIE KLEIN, die die Introjektions- und Projektionsprozesse der frühesten Kindheit in den Mittelpunkt rückte, zeichnete sich ab. Nach ABRAHAMS Tod wich sie dem Druck ihrer Gegner und war in der damals dürftigen Londoner Vereinigung als prominente Analytikerin vom Kontinent hochwillkommen, als sie 1926 nach England ging. Die Kontroverse der beiden kindertherapeutischen Schulen nahm nun ihren Lauf. FREUD fürchtete MELANIE KLEINS Einfluß auf die britische Vereinigung, stützte seine Tochter, die einen eher pädagogischen Ansatz für richtig hielt. „ANNA FREUD versuchte, anstatt sich ins tiefe Wasser zu stürzen, ihre kleine Patientin zu überzeugen, es sei gar nicht möglich, daß sie ihre Mutter hasse, die sie doch so offensichtlich liebe“ (S. 210). Während MELANIE KLEIN die dunklen Tiefen mit teilweise interpretatorischer Gewalt auslotete: „Sie sprach oft von dem ‚großen Mami-Genitale‘ und dem großen ‚Papi-Genitale‘ oder dem guten ‚Mami-Genitale‘ oder dem bösen ‚Papi-Genitale‘. Ich kann mich nicht erinnern, was sie sonst noch zu sagen hatte. Es war vor allem ein starkes Interesse an Genitalien“ (S. 347), wie der berühmte „Richard“, ein Kinderpatient M. KLEINS, in einem Interview später berichtete. Neben diesen Kämpfen führten immer wieder persönliche Krisen zur Erweiterung ihrer Theorien – die unmäßigen öffentlichen Angriffe ihrer Tochter Melitta Schmideberg und eine Episode tiefer Depression. „Sie leugnete noch immer jede Schuld an dem oder Verantwortung für das, was mit ihren Kindern geschehen war ... Allein schon die Tatsache, daß sie aus ihrer Seelenqual heraus ein Entwicklungsmodell, eine Weltanschauung schuf, war eine Bestätigung ihres Glaubens an sich selbst und an die Analyse“ (S. 274). An der zeitlichen Vorverlegung des Ödipuskomplexes fand die Freud-Klein-Kontroverse ihren Fortgang; bei MELANIE KLEIN war er die Folge frühester Introjektion phantasierter Elternbilder, bei ihr ging es viel mehr um angeborenen Haß als um Liebe; Sexualität kam – auch in ihren Erwachsenenanalysen – praktisch nicht vor. In gewisser Weise bekam die Emigration FREUDS und ANNA FREUDS nach London dadurch groteske Züge, daß die Kontrahenten auch räumlich – in einer Vereinigung – aufeinanderprallten. Es ist nicht der Raum, hier alle Einzelheiten der „Freud-Klein-Kontroverse“ aufzuspüren, Diskussionen, die in endlosen erbitterten Kämpfen eine drohende Spaltung gerade eben verhindern konnten. Die britische Vereinigung kam zu der Lösung, Kleinianer und gemäßigte („mittlere Gruppe“) in einem „A-Kurs“, die Anhänger ANNA FREUDS in einem „B-Kurs“ Ausbildung

anbieten zu lassen. Hier hat GROSSKURTH wirklich gute, nun auf viele Dokumente gestützte Arbeit geleistet; sehr interessant ist ihre Darstellung der wechselnden Bündnisse vieler bekannter Analytiker und der Entstehung der „mittleren britischen Schule“ (zu deren prominenten Vertretern WINNICOTT gehört), die die strenge Kleinianische Theorie nicht bedingungslos nachvollziehen konnten. M. KLEIN wurde zunehmend der Vorwurf gemacht, sie interpretiere, um ihre Theorie zu bestätigen, und nicht so sehr anhand des tatsächlichen Materials. „Sie pflöpte dem, was man ihr gab, ihre eigene Theorie auf. Man konnte das annehmen oder ablehnen“, wie CLARE WINNICOTT berichtete. „Frau Winnicott störte auch, daß sie den Umweltfaktor völlig unberücksichtigt ließ. Sie bekam eines Tages zu hören: ‚Es bringt nichts, wenn Sie über ihre Mutter sprechen. Wir können jetzt nichts mehr daran ändern.‘“ (S. 573) M. KLEIN wurde vorgeworfen, sie deute alles auf absurde Weise als Übertragung; zunehmend wurde der Sektencharakter ihrer Anhänger von Kollegen beklagt, die sich von ihr distanziert hatten. PAULA HEIMANN trennte sich, da M. KLEIN von Gegenübertragung als therapeutischem Mittel nichts hielt; WINNICOTT war verzweifelt, daß sie keinerlei Zugeständnisses an die „mütterliche Umgebung“ machen konnte.

Meines Erachtens steht eine Würdigung der Komplexität der Freud-Klein-Kontroverse noch aus. Einerseits nämlich betrachtete sich MELANIE KLEIN durchaus als Freudianerin – sie hatte den Todestrieb als Grundlage der Destruktion nie aufgegeben, hatte also ein Triebmodell psychischer Krankheit verfochten wie FREUD; ANNA FREUD ließ eher den Einfluß der Umgebung des Kindes zu, z. B. den von Verlusten von Liebesobjekten auf Trauer. Andererseits war MELANIE KLEIN eine Dissidentin insofern, als sie die Bedeutung der Sexualität zurückstellte und den – frühen – Ödipuskomplex ganz anders verstand. Ihre Theorien mögen auf Spekulationen aufgrund eigener persönlicher Konflikte, Ängste und Abwehren beruhen – wie es schließlich zum Teil auch bei FREUD der Fall ist –, ihr großes Verdienst und ihr Erfolg liegen meines Erachtens darin, daß ihre Theorien auf die Borderline-Pathologie so gut anwendbar sind. Der Notwendigkeit, die äußere (traumatische) Realität in die Pathogenese zu integrieren, sind die Vertreter der „mittleren Schule“ viel mehr gerecht geworden; dabei ist anzunehmen, aber noch viel zu wenig erforscht, wie weit letztere FERENCZIS bahnbrechende, aber lange unterdrückte Forschung über die Wirkung traumatischer Realität, weitergegeben z. B. durch den Ferenczi-Schüler BALINT in London, in sich aufgenommen hat. Trotz einiger Schwächen in den biographischen Spekulationen ist das Buch unbedingt lesenswert, denn das Versprechen des Untertitels, Leben und Werk MELANIE KLEINS darzustellen, wird glänzend erfüllt.

Mathias Hirsch, Düsseldorf

DEGENER, G./DIETEL, B./KASSEL, H./MATTHAEI, R./NÖDL, H. (1992): **Neuropsychologische Diagnostik bei Kindern und Jugendlichen**. Weinheim: Psychologie Verlags Union; 242 Seiten, DM 128,-.

12 Jahre nach dem Erscheinen der Tübinger Luria-Christensen Neuropsychologischen Untersuchungsreihe für Erwachsene (TÜ-LUC), liegt nunmehr das Handbuch zur TÜKI, Tübinger-Luria-Christensen Neuropsychologischen Untersuchungsreihe für Kinder vor. Leider enthält das Handbuch kein Vorwort, aus dem man hätte erfahren können, wie sich der Name des Tests erklärt, wo doch keiner der Autoren mehr in Tübingen arbeitet. Auch wären die Gründe für die lange Zeitspanne zwischen erster Ankündigung und letztendlichem Erscheinen interessant; einer liegt sicherlich in der Problematik der Konzeption, des Aufbaus, der

Durchführung und Bewertung neuropsychologischer Diagnostik bei Kindern im Alter von 6–12 Jahren. Ähnlichen Erfahrungen sahen sich die Rezensenten ausgesetzt, als sie 1988 das Berliner-Luria-Neuropsychologische Verfahren für Kinder (BLN-K) der Altersgruppe 8–12 Jahre auf den Markt brachten. Es zeigt sich einmal mehr, wie schwierig sich – auch oder gerade im Zeitalter der CT-, MRT-, PET-, SPECT- u. a. m. Diagnostik – die Umsetzung der Luriaschen Konzeptionen funktionell arbeitender Hirnsysteme gestaltet, wenn die Summe der einzelnen Systeme eine neue Qualität der Funktion nach sich zieht und beim Ausfall eines Teilsystems die Funktion des Gesamtsystems dekomensiert. Das dies so ist, wurde systemtheoretisch vielfach belegt und erscheint unzweifelhaft. Wie kann es aber in der Neuropsychologie diagnostisch, therapeutisch, rehabilitativ und in der Beziehung zu Lebensalter, Geschlecht oder Händigkeit umgesetzt werden? Dieser Aufgabe haben sich die fünf Herausgeber des Handbuchs und sechs weitere Mitstreiter mit großem Engagement gestellt.

Das Handbuch besteht aus mehreren, z. T. in sich geschlossenen Teilen. DIETEL liefert eingangs eine breit angelegte, die Grundlagen neuropsychologischer Diagnostik betreffende Analyse. Zu Recht verweist er auf die Tatsache, daß die neuropsychologische Erfassung kindlichen Verhaltens/Erlebens „keine Festlegung hinsichtlich der vielfältigen möglichen Ursachen bedeutet“. Dies trifft sowohl für die neuropsychologische Diagnostik mittels „Battery-approach“ als auch für das individualisierte Vorgehen zu. Beide Ansätze bestimmen das Vorgehen auch im Kindesalter, wenngleich hier auf weitaus weniger methodische Erfahrungen und Grundlagen zurückgegriffen werden kann als im Erwachsenenalter. Das bereits Vorhandene wird vom Autor vor allem unter dem Blickwinkel der Teilleistungsschwächen und Hirnfunktionsstörungen kritisch gewürdigt. Auf die besonderen Verdienste von J. GRAICHEN im deutschsprachigen Raum geht DIETEL ebenso ein, wie er den vermeintlichen Vorsprung der englischsprachigen Neuropsychologen anspricht, wenn auf die „Halstead-Neuropsychological Test Battery for Children“, die „Reitan-Indiana Neuropsychological Battery for Children“, die „Luria-Nebraska Neuropsychological Battery for Children“ oder die „Kaufman Assessment Battery for Children“ eingegangen wird. In einem größeren Rahmen werden LURIAS theoretische Konzeptionen und praktische Ausführungen zur Neuropsychologie dargestellt. Der Autor hält sich hierbei sehr unmittelbar an das 1970 in deutscher Sprache herausgebrachte Buch von LURIA über die „Höheren kortikalen Funktionen des Menschen und ihre Störungen bei örtlichen Hirnschädigungen“. Leider erfuhr dieses epochale Werk keine Neuauflage, obwohl der Name LURIA heute symbolhaft für eine moderne, nach funktionell-dynamischen Gesichtspunkten ausgerichtete Neuropsychologie steht. Unter Einbeziehung der in den letzten Jahren gewonnenen neurowissenschaftlichen Erkenntnisse über die Hirnfunktionen veranschaulicht DIETEL u. a. mit strukturierten Abbildungen die Zusammenhänge zwischen Symptom – Symptombeschreibung – Syndromanalyse oder die von LURIA beschriebenen Aufgaben der funktionalen Einheiten: Aktivierung, Aufnahme, Verarbeitung, Speicherung, Programmierung, Regulation und Verifikation. Von dieser Basis ausgehend, beschreibt der Autor Aufbau und Zielsetzung der TÜKI. Dabei kommt auch er nicht umhin, das bekannte Dilemma anzusprechen, „den im Grunde klinischen Untersuchungsansatz LURIAS in ein standardisiertes Korsett zu zwängen, um quantitative Vergleichsdaten für bestimmte Altersgruppen und besondere Stichproben zu erhalten“.

DEGENER, ADERHOLD, NÖDL und LAMBERT legen im zweiten Teil eine Aufgabenbeschreibung der TÜKI vor, die mit vielen theoretischen Einschüben verbunden ist und sich mit oftmaliger Redundanz zum Voraufbau auf LURIA bezieht. Zwar werden in

der Reihenfolge Lateralität, motorische Funktionen, akustisch-motorische Koordination, höhere hautkinästhetische Funktionen, höhere visuelle Funktionen, rezeptive Sprache, expressive Sprache, mnestiche Prozesse und Denkprozesse die einzelnen Aufgabenstellungen exakt beschrieben. Zugleich finden sich allerdings auch die traditionellen lokalisatorischen Zuordnungen. Sie reichen von der ideomotorischen Apraxie, die „bei Schädigungen des motorischen Assoziationscortex der sprachdominanten Hemisphäre sowie der Wernicke-Region“ auftritt, bis zu Störungen der Formwiedererkennung auf der Handfläche, „die bei Schädigungen im Bereich des Gyrus angularis vorkommen“. Ausgesprochen ausführlich verweisen die Autoren bei den genannten Hauptfunktionen auf ergänzende bzw. weiterführende psychodiagnostische Verfahren. Dadurch wird dem Leser ein umfangreiches Repertoire vorhandener Möglichkeiten vor Augen geführt, das zweifellos den Wunsch nach vertiefender Diagnostik entspricht, andererseits aber auch verwirrenden Einfluß haben kann, zumal diesen Verfahren unterschiedliche theoretische Konzeptionen zugrunde liegen. Außerdem wird damit auch das Konzept der „Battery-approach“ in Frage gestellt, letztendlich ließen sich auch für viele TÜKI-Items analoge Einzeltests angeben. Einen hohen vergleichenden Aussagewert kann den tabellarisch-strukturierten Informationen über funktionale Hemisphärendifferenzen, Händigkeit, Legasthenie, Entwicklung des Sprechens und der Sprache oder den Aphasien im Kindesalter zugesprochen werden.

In einem dritten Kapitel setzen sich DEGENER, NÖDL, ADERHOLD und LAMBERT mit der quantitativen Auswertung der TÜKI auseinander und beschreiben die unterschiedlichen Stichproben: kinderpsychiatrische Patienten, sprachgestörte Kinder, Kindergarten-Kinder, verhaltensauffällige und/oder lernbehinderte Kinder und lese-rechtschreibschwache Kinder. Bei der kinderpsychiatrischen Patientenstichprobe verweisen die Autoren auf die Ungenauigkeiten des „globalen Konzept einer (früh-)kindlichen Hirnschädigung“, ordnen und unterteilen aber ihre $N = 80$ „Inanspruchnahmepopulation“ ambulanter und stationärer Patienten danach, ohne auf die klinischen Diagnosen selbst einzugehen. Von den 182 Kindern der Normierungsstichprobe sind nur die 40 Kindergarten-Kinder (Alter 4–6 Jahre) nicht pädagogisch und/oder psychiatrisch behandlungsbedürftig, die einzelnen Altersklassen sind wegen der unterschiedlichen Altersverteilung der Stichproben mit 20 bis 30 Kindern, ab dem 12. Lebensjahr nur noch mit acht bzw. einem Kind besetzt. Ausführlich hingegen wird auf den Einfluß der Variablen Alter (zwischen 5;1 und 13;3 Jahren, Mittelwert 9;2 Jahre), Geschlecht, Geschwisterzahl sowie soziale Schichtzugehörigkeit u. a. mit dem Ergebnis hingewiesen, daß zwischen den HAWIK-R-Werten und den Funktionsbereichs-Summenwerten der TÜKI „eine relativ hohe Intelligenzabhängigkeit“ besteht. Es ergeben sich mittelhohe Korrelationen zwischen dem Lebensalter und den Skalenwerten, signifikante Leistungsunterschiede bestehen für die Altersgruppen der 5-jährigen, der 6–8-jährigen und der 9–16-jährigen, so daß für diese Gruppen jeweils getrennte Normen angegeben werden. Allerdings zeichnen sich trotz Altersgruppierung drei unterschiedliche Skalentypen ab:

- Acht der 17 Skalen haben einen nur geringen Anstieg der Leistung über das Alter, z. T. fallen sie in höheren Altersstufen sogar wieder ab, so daß diese Anforderungen nur geringen Entwicklungsbezug zu haben scheinen,
- bei fünf Skalen findet ein Leistungsanstieg bis etwa zum 9.–10. Lebensjahr statt, dann tritt ein Plateau ein, so daß nur in jüngeren Altersgruppen differenziert werden kann,
- bei vier Skalen findet sich ein Leistungsanstieg über alle Altersstufen, offenbar werden Anforderungen mit Entwicklungsbezug überprüft.

Im letzten Abschnitt dieses Kapitels versuchen die Autoren mit Hilfe statistischer Konstruktionen abzuschätzen, wie weit ihre „klinischen“ Stichproben von der „Normalentwicklung“ abweichen. Dies wäre sicher eindeutiger durch die Erhebung einer parallelisierten Kontrollgruppe möglich gewesen.

MATTHAEI überprüft im vierten Abschnitt die Validität der TÜKI an ehemaligen Frühgeborenen im Kindergarten- und Grundschulalter. Dies geschieht an Hand zweier Stichproben in Gegenüberstellung TÜKI-„Hirnschadens-Klassifikation“ mit dem GFT (Göttinger Formreproduktions-Test). Interessanterweise zeigt sich, daß nur „wenige Subtests“ der TÜKI „signifikant zwischen den Kindern ohne und mit Hirnschaden(-Verdacht)“ differenzieren. Ein Sachverhalt, der den Autor zusammenfassend zu der Aussage gelangen läßt: „Die TÜKI scheint als Screening-Verfahren zur Identifikation kortikaler Funktionsschwächen durchaus geeignet zu sein.“ Gleichzeitig wird dann eingeräumt, daß in Zukunft eine Validierung an Gruppen vorzunehmen sei, „deren zerebrale Läsionen sich relativ eindeutig an Hand von CT-, PET- u. a. Befunden definieren lassen“. An dieser Stelle offenbart sich nun die überaus komplizierte Situation, in der sich die diagnostische Neuropsychologie nicht nur des Kindesalters befindet.

Mit „Plastizität und Wiedererlangung von Funktionen. Zur Theorie und Praxis neuropsychologischer Therapie und Rehabilitation im Kindesalter“ betiteln MATTHAEI, ENDMANN und STEPHANI ein weiteres Kapitel des Buches, das von der Seitenzahl her überraschenderweise gering ausfällt, das aber von der Bedeutung und Notwendigkeit her mehr Aufmerksamkeit verdient hätte. Gerade auf dem Gebiet der neuropsychologischen Rehabilitation haben die letzten Jahre einen enormen Erkenntniszuwachs in Theorie und Praxis gebracht, der dem zitierten „therapeutischen Nihilismus“ in bezug auf die Behandlung hirngeschädigter Patienten entgegensteht. Diese Einschätzung wird auch dadurch nicht relativiert, wenn am Ende des Kapitels eine Art Kurzfassung neuropsychologischer Rehabilitation zu finden ist, die sich allerdings vorwiegend auf Erwachsene bezieht.

Im letzten Kapitel finden sich die Ausführungen von KASSEL über „Neuropsychologisch orientierte Diagnose und Therapie von Lese-Rechtschreibschwächen“ mit dem Untertitel „Theoretische und praktische Aspekte der Arbeit mit der TÜKI“. Gemessen an der geradezu inflationistischen Zahl von Untersuchungen und Publikationen zur Lese- und Rechtschreibschwäche, erscheint nun das mittels TÜKI gewonnene Ergebnis von Funktionsstörungen bei der dynamischen Organisation der Handmotorik, der oralen Praxis und im hautkinästhetischen Bereich schwerlich einordenbar.

Literaturverzeichnis, Angaben über die Skalenabstufungen des P-E-G (Multiple System for the Medical Assessment for Handicapped Children) in der für deutschsprachige Verhältnisse modifizierten und erweiterten Form von DEGENER sowie eine sich über mehrere Seiten erstreckende und eine Übersicht über die komplexe Struktur der TÜKI sicherlich erleichternde tabellarische Aufgabenbeschreibung bilden den Abschluß des Buches.

Insgesamt ist das vorliegende, den Umfang eines Manuals deutlich übersteigende Buch eine wesentliche Bereicherung der neuropsychologischen Literatur sowie des Testinstrumentariums für das Kindesalter und u. E. die erste derart umfassende Zusammenstellung für den deutschsprachigen Raum. Es zeugt vom Fleiß der Autoren, aber auch von den Schwierigkeiten, denen die neuropsychologische Forschung gegenübersteht. So kann das Instrumentarium der Testtheorie sowohl den inhomogenen, oft zu kleinen Stichproben ebensowenig gerecht werden wie den Besonderheiten der eher qualitativ orientierten Aufgaben (Items). Trotzdem ist es den Autoren gelungen, ein Verfahren zu entwickeln, welches vor allem die „Diagnostizierungslücke“ vom Vor-

schul- bis zum mittleren Schulalter schließt, das bei schwereren Störungen aber auch jenseits des 10. Lebensjahres gut anwendbar ist. Es kann als fundierter Einstieg in die Entwicklungsneuropsychologie aber auch den Kollegen empfohlen werden, die einen guten Überblick über bisher nur verstreut publizierte Forschungsergebnisse suchen.

K.-J. Neumärker und M. W. Bzafka, Berlin

BUCHHOLZ, M. B. (1993): Dreiecksgeschichten. Eine klinische Theorie psychoanalytischer Familientherapie. Göttingen: Vandenhoeck & Ruprecht; 264 Seiten, DM 42,-.

BUCHHOLZ ist ein Vorreiter der Diskussion um eine psychoanalytisch fundierte Familientherapie. Seine vorliegende Monographie ist didaktisch klar und übersichtlich und gut lesbar. Er verliert sich nicht in einem sinnentleerten Meta-Diskurs, der sich häufig in ähnlichen Versuchen entfaltet.

BUCHHOLZ resümiert, daß „mit der ausschließlichen Anbindung der Familientherapie an die Systemtheorie und die Epistemologie des radikalen Konstruktivismus die Thematisierung der Familie ausgedünnt“ wurde. Dem setzt er seinen eigenen Versuch zur Familientherapie entgegen.

Er analysiert die soziologischen Beschreibungen des Wandels familialer Lebensformen, stellt Möglichkeiten, familiäre Geschichte zu verstehen, dar und formuliert dann eine Theorie der familialen Triade, um diese Erkenntnisse auf die Verbindung von stationärer Psychotherapie mit Familientherapie und die Auseinandersetzung mit den Helferinstitutionen anzuwenden.

Zur soziologischen Analyse der Familien stellt er fest, daß die Psychologisierung des Diskurses in den Paarbeziehungen eine Entlastung durch Orientierung bringe, aber gleichzeitig mit dem Verlust des Kulturellen und des Sozialen verbunden sei. Dies scheint auch für den Diskurs über die therapeutischen Beziehungen zu Familien zu gelten. Das Problem des „emotionalen Ortes“ des Therapeuten versucht BUCHHOLZ auf der Basis seiner Erfahrungen zu formulieren. Er zeigt, daß die modernen Familien und Quasi-Familien hohe Anforderungen an die Toleranz und Flexibilität der Therapeuten stellen. Er unterscheidet die „institutionelle Familie“, die „ideologische Familie“ und die „unbewusste Familie“ und betrachtet im konkreten Fall diese drei Aspekte ein und derselben Familie im mehrgenerationalen Kontext. Dieser pluralistische Zugang ermöglicht im therapeutischen Prozeß kreative Vielfältigkeit.

Der rote Faden in BUCHHOLZ' Ausführungen ist die Vorstellung der Ubiquität der Triade: „Beziehungen, selbst die vermeintlich dualen, sind triadisch angelegt, und das ist die Chance ihrer Entwicklung“ (S. 134). Die triadische Betrachtung familiärer Beziehungen erweist sich in einigen Fallbeispielen als hilfreich. Störungen können auch triadisch formuliert werden als Behinderung der Abfolge der Epigenese der Triaden in der Entwicklung. Eine triadische Objektbeziehungstheorie kann störungstypische Muster aufzeigen. Auch die Linguistik zeigt triadische Strukturen.

In der stationären Psychotherapie entspannt sich die „institutionelle Triade“ für BUCHHOLZ zwischen dem Patienten, dem Therapeuten (bzw. dem Team) und der Familie, wobei ihm bewußt bleibt, daß man es in Institutionen mit „Polyaden“ zu tun hat. An dieser Triade exemplifiziert er die Möglichkeiten der „Spaltung“ der Triade in „Dyaden mit einem ausgeschlossenen Dritten“ und zeigt Lösungswege für diese ungünstigen Entwicklungen.

BUCHHOLZ leitet die familientherapeutische Werkstatt in Tiefenbrunn und stellt deren Arbeitskonzept vor, insbesondere die Methode des „subjektiven Genogramms“. Zur „Auto-Poesie von Helferinstitutionen“ trägt BUCHHOLZ interessante Aspekte bei von

den soziologischen Perspektiven über die institutionelle Kodetermination und die Frage, ob „Probleme lösen“ eine angemessene Beschreibung dessen ist, was Institutionen tun, bis zu den Sprachspielen von Helferinstitutionen. Dieser mehr aphoristische Teil seiner Monographie weist auf interessante Untersuchungsfelder über die Wirksamkeit institutioneller Therapieangebote hin.

Die „Dreiecksgeschichten“ von BUCHHOLZ setzen einen Standard in der wissenschaftlichen Diskussion der Therapie mit Familien. Die Lektüre kann allen Praktikern in diesem Feld nur wärmstens empfohlen werden.

Jürgen Junglas, Sankt Augustin

HEINL, P. (1994): Maikäfer flieg, dein Vater ist im Krieg ... Seelische Wunden aus der Kriegskindheit. München: Kösel; 160 Seiten, DM 29,80.

Da kommt in aller Stille und in Form eines schmalen Bandes etwas Revolutionäres und zugleich Befreiendes daher. Selbst Kriegskind, erfahre ich, daß jemand Worte und einfühlsame Annäherung an das findet, was auch meine ersten Lebensjahre apokalyptisch geprägt hat. Da wird aus „Du sollst nicht merken“ ein „Ich merke“. Wie kann das sein fünfzig Jahre danach? HEINL hat sich als erfahrener Therapeut und aufmerksamer Beobachter den Rissen im kollektiven Verdrängungsbau der Nachkriegszeit und seinem Tabu zugewandt, dem Phänomen, das uns zwar existentiell überleben ließ, aber um den Preis gelähmten bis abgestorbenen Lebensgefühls. P. HEINLs methodische Vorgehensweise vermittelt bei unbekümmerter Betrachtung etwas von dem Erscheinungsbild des „zweiten Gesichts“, stellt technisch jedoch eine höchst sorgfältige und verfeinerte Handhabung der Gegenübertragung dar. Mit dem Hilfsmittel einer Skulpturgestaltung aus alltäglichen Dingen, dabei dem eigenen Impuls nachgehend, schafft er im Beisein einer Gruppe dem Betroffenen einen Wahrnehmungsraum für Körpersignale und innere Bilder, die bislang nicht erinnerlich waren. Durch einen Dialog, der zwischen Patient und Therapeut im Vorverbalen „wider alle Vernunft“ entsteht, werden Bewußtheit und Heilung möglich. Vielfältige Beispiele, die P. HEINL beschreibt, machen dies nachvollziehbar. Vergleiche mit eigenen jugendlichen Patienten drängen sich mir beim Lesen auf, die stellvertretend für Eltern und Großeltern deren Kriegstrauma bearbeiten und überwinden. Für die Praxis ist daher das Kapitel „Praktische Hinweise für den Therapeuten“ sehr hilfreich. Darin werden Anhaltspunkte zum Erkennen möglicher Kriegsschädigungen anschaulich dargestellt. Für mich ist die Lektüre dieses Buches menschlich und fachlich lohnend gewesen.

Hildegund Neander, Braunschweig

MÖNKS, F. J./YPENBERG, I. H. (1993): Unser Kind ist hochbegabt. Ein Leitfaden für Eltern und Lehrer. München: Reinhardt; 88 Seiten, DM 12,50.

Hochbegabung und Hochbegabtenförderung sind wichtige Forschungsgegenstände von FRANZ MÖNKS, der nun zusammen mit einer Publizistin einen Ratgeber für Eltern und – was noch wichtiger erscheint – für Lehrer vorlegt. Der Leitfaden ist wohltuend kritisch. Daß Hochbegabte oft eine schwierige Kindheit verbringen, ist bekannt, ebenso aber, daß es problematisch sein kann, wenn ein Kind von seinen Eltern fälschlicherweise für hochbegabt gehalten wird. Information ist dringend notwendig. Vor allem Eltern benötigen sie, denn sie müssen hochbegabten Kindern in der Regel den Weg zunächst selbst ebnen. Für die schwierige rechtzeitige Erkennung hochbegabter Kinder werden

erfahrungsgestützte Kriterien angeboten, die die wissenschaftlich – je nach zugrundegelegtem Modell – unterschiedlichen Antworten auf die Frage, wer denn hochbegabt sei, überbrücken. Die unterschiedlichen Sichtweisen werden dabei nicht außer acht gelassen. Daß Hochbegabtenförderung auch von der Anpassung der Umgebung an die Besonderheiten hochbegabter Kinder abhängt, wird deutlich gemacht. Den oft in erster Linie gefragten Eltern werden außerschulische Förderungsmöglichkeiten aufgezeigt, dabei wird auf die Gefahr der Überstimulierung hingewiesen. Daß organisierte außerschulische Begabungsförderung erwähnt wird, zeigt den noch bestehenden Mangel an schulischen Förderungsmaßnahmen. Geeignete und nicht geeignete Variationen des Unterrichts werden mitgeteilt. An den Beispielen hochbegabter Leistungsversager wird erörtert, was gerade mangelnde schulische Förderung versäumen kann. Die Autoren verweisen schließlich auf die Eignung der Bemühungen der Reformpädagogik, zeigen jedoch auch, welche Möglichkeiten andere Schulsysteme bieten, wieviel aber gerade in der Lehrerbildung noch getan werden muß. Fazit: Ein wichtiger Ratgeber für Lehrer wie Eltern – wenn er mit Akzeptanz gelesen wird, der allerdings auf die affektiven Probleme hochbegabter Kinder wenig eingeht.

Martin H. Schmidt, Mannheim

Zur Rezension können bei der Redaktion angefordert werden:

- DÜHRSEN, A. (1994): **Ein Jahrhundert Psychoanalytische Bewegung in Deutschland**. Göttingen: Vandenhoeck & Ruprecht; 267 Seiten, DM 68,-.
- FENGLER, J./JANSEN, G. (Hrsg.) (1994): **Handbuch der Heilpädagogischen Psychologie**, 2. überarb. u. erw. Aufl. Stuttgart: Kohlhammer; 332 Seiten, DM 59,80.
- HEINRICH, E.-M. (1994): **Verstehen und Intervenieren. Psychoanalytische Methode und genetische Psychologie Piagets in einem Arbeitsfeld Psychoanalytischer Pädagogik**. Heidelberg: Asanger; 202 Seiten, DM 44,-.
- HINRICHS, R. (1994): **Freuds Werke. Ein Kompendium zur Orientierung in seinen Schriften**. Göttingen: Vandenhoeck & Ruprecht; 127 Seiten, DM 28,-.
- MEYER, W.-U./SCHÜTZWOHL, A./REISENZEIN, R. (1993): **Einführung in die Emotionspsychologie**, Bd.1. Bern: Huber, 222 Seiten, DM 39,80.
- MÜHL, H. (1994): **Einführung in die Geistigbehindertenpädagogik**, 3. Aufl., Stuttgart: Kohlhammer; 179 Seiten, DM 32,-.
- PETERMANN, F./WIEDEBUSCH, S./KROLL, T. (Hrsg.) (1994): **Schmerz im Kindesalter. Verhaltensmedizinische Grundlagen und Anwendungen**. Göttingen: Hogrefe; 384 Seiten, DM 68,-.
- RETZER, N. (1993): **Familien mit Jugendlichen. Einzelfallanalysen an sechs ausgewählten Familien mit einem adoleszenten Mitglied**. Konstanz: Hartung-Gorre Verlag; 312 Seiten, DM 68,-.
- SACHSSE, U. (1994): **Selbstverletzendes Verhalten**. Göttingen: Vandenhoeck & Ruprecht; 203 Seiten, DM 39,-.
- STIKSRUD, A. (1993): **Jugend im Generationen-Kontext. Sozial- und entwicklungspsychologische Perspektiven**. Opladen: Westdt. Verlag; 269 Seiten, DM 52,-.
- TOMM, K. (1994): **Die Fragen des Beobachters. Schritte zu einer Kybernetik zweiter Ordnung in der systemischen Therapie**. Heidelberg: Carl-Auer-Systeme; 265 Seiten, DM 44,-.
- TRAD, P.V. (1993): **Short-Term Parent-Infant Psychotherapy**. New York: Basic Books; 350 Seiten.