

Zeitschriftenübersicht und Buchbesprechungen

Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie 45 (1996) 8, S. 309-318

urn:nbn:de:bsz-psydok-39300

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

Begutachtung bei strittigen Sorge- und Umgangsrechtsfragen

- DU BOIS, R./RÖCKER, D.: Zur Dynamik der kindlichen Suggestibilität beim Vorwurf des sexuellen Mißbrauchs im Scheidungsverfahren (Allegations of Sexual Abuse in Divorce Conflicts and the Problem of Suggestibility) . . 339
- KARLE, M./KLOSINSKI, G.: Empfehlungen zum Ausschluß des Umgangsrechts – Gründe und Begründungen aus 30 Gutachten (Recommendations for the Exclusion of the Right of Visitation – Reasons and Substantiations from 30 Expert Opinions) 331
- ROHMANN, J.A.: Elternschaft und Kooperation in der Sorgerechts-Begutachtung (Parenthood or rather Parenting and Cooperation. Topics of Forensic Psychology Dealing with Custody Problems) 323
- SIEFEN, R.G./BOERGER, G./KLAR, W.: Familienrechtliche Begutachtung bei Alkoholerkrankung der Eltern (Legal Testimony in Families with Alcohol Abusing Parents) . 343

Erziehungsberatung

- LÜTKENHAUS, P./HASLER-KUFNER, P./PLAUM, E.: Evaluation eines präventiven Gruppenangebots für Scheidungskinder (Evaluation of a Preventive Group Intervention Program for Children of Divorce) 238
- MADERTHANER, A./HABEL, G./SAMITZ, U./SPRANGER, B.: Das Linzer Modell: Trennung – Scheidung – Neubeginn (The Linz-Project: Separation – Divorce – New Beginning) 244

Forschungsergebnisse

- HIRSCHBERG, W.: Stationäre Sozialtherapie bei Jugendlichen mit Störungen des Sozialverhaltens (In-Patient Social Therapy with Conduct-Disordered Adolescents) . . 374
- HOPF, H./WEISS, R.H.: Horror- und Gewaltvideokonsum bei Jugendlichen. Eine Untersuchung von Sprachproben von Videokonsumenten mit der Gottschalk-Gleser-Sprachinhaltsanalyse (Consumption of Horror and Violence Videos by Adolescents) 179
- KLICPERA, C./GASTEIGER KLICPERA, B.: Die Situation von „Tätern“ und „Opfern“ aggressiver Handlungen in der Schule (The Situation of Bullies and Victims of Aggressive Acts in School) 2

Kinder- und Jugendpsychiatrie und Entwicklungspsychopathologie

- BERGER, C.: Soziale Beziehungen von Kindern im Grundschulalter. Eine Untersuchung mit dem SOBEKI-Verfahren an acht- bis elfjährigen Grundschulkindern (Social Relations of Children in Primary School Age. An Investigation of Eight-to Eleven-Year-Old Primary School Children with the „SOBEKI-Verfahren“) . . . 102
- CRITTENDEN, P.: Entwicklung, Erfahrung und Beziehungsmuster: Psychische Gesundheit aus bindungstheoreti-

- scher Sicht (Evolution, Experience, and Intimate Relationships: An Attachment Perspective on Mental Health) 147
- DOERFEL-BAASEN, D./RASCHKE, I./RAUH, H./WEBER, C.: Schulanfänger im ehemaligen Ost- und Westberlin: Sozio-emotionale Anpassung und ihre Beziehung zu den Bindungsmustern der Kinder (School Beginners in Previously East and West Berlin: Socio-emotional Adoption and its Relation to Attachment Patterns) 111
- FEGERT, J.M.: Verhaltensdimensionen und Verhaltensprobleme bei zweieinhalbjährigen Kindern (Behavior and Emotional Problems in Two-to Three-Year-Old German Children) 83
- HUSS, M./LEHMKUHL, U.: Coping im familiären Kontext: Aktive und vermeidende Strategien bei Jugendlichen aus Scheidungsfamilien (Coping in the Context of the Family: Active and Avoidant Strategies of Adolescents of Divorce) 123
- KREPPNER, K.: Kommunikationsverhalten zwischen Eltern und ihren jugendlichen Kindern und der Zusammenhang mit Indikatoren des Selbstwertgefühls (Communication Behavior in the Family and the Development of Self-esteem during Adolescence: Links between Judgement and Reality) 130
- LEHMKUHL, U./RAUH, H.: Die Bedeutung entwicklungspsychologischer Modelle für die Kinder- und Jugendpsychiatrie (Relevance of Developmental Psychology Models for Child and Adolescent Psychiatry) 78
- ZIEGENHAIN, U./MÜLLER, B./RAUH, H.: Frühe Bindungserfahrungen und Verhaltensauffälligkeiten bei Kleinkindern in einer sozialen und kognitiven Anforderungssituation (Influence of Attachment Quality and Intensity of Attachment Insecurity on Cognitive Performance and Emotional State of 20 Months-Old Infants in a Test Situation) 95

Praxisberichte

- KLOSINSKI, G.: Bibliothераapeutische Traumarbeit nach akuter psychotischer Dekompensation (Bibliothераapeutic Dream Work after Acute Psychotic Decomperasation) 174
- KLOSINSKI, G.: Muttermord durch die Tochter – Familiendynamik und Mythologie (Matricide by the Daughter – Familydynamic and Mythology) 217
- LORENZ, A.L.: Versorgungsdokumentation und Qualitätssicherung: Vorschläge für eine praktikable Lösung (Proposals for a Practical Solution of Care Documentation and Quality Assurance) 19
- MACKENBERG, H.: Fallstudie zur Behandlung einer Schulphobie unter Einsatz eines varierten Reizkonfrontationsverfahrens (Case Study of a Treatment of School Phobia using a Varied Scheme of Stimulus Confrontation) 57

Sexueller Mißbrauch von Kindern und Jugendlichen: individuelle und institutionelle Reaktionen

- BERGER, C./KLOPPER, U./BREUER, B./DEGET, F./WOLKE, A./FEGERT, J. M./LEHMKUHL, G./LEHMKUHL, U./LÜDERITZ, A./WALTER, M.: Institutioneller Umgang mit strafrechtlichen Maßnahmen bei sexuellem Mißbrauch. Ergebnisse einer Expertenbefragung (German Criminal Law in Cases of Sexual Abuse. An Expert Interview Study on Attitudes towards Criminal Prosecution) . . . 300
- BUSSE, D./VOLBERT, R.: Belastungserleben von Kindern in Strafverfahren (Emotional Impact of Criminal Court on Children) . . . 290
- HÄUSSERMANN, R.: Spannungsfeld Familie während der Situation des Verdachts (The Family as Area of Conflict while in a Situation of Suspicion) . . . 280
- KIRCHHOFER, F.: Institutioneller Umgang mit sexueller Kindesmißhandlung (Institutional Handling of Sexual Abuse) . . . 294
- KIRCHHOFF, S.: Kommentar zu dem Beitrag „Belastungserleben von Kindern in Strafverfahren“ . . . 293
- OBERLOSKAMP, H.: Staatlicher Umgang mit sexuellem Mißbrauch (Official Approach to Sexual Abuse) . . . 273
- RAACK, W.: Kommentar zu dem Beitrag „Staatlicher Umgang mit sexuellem Mißbrauch“ . . . 279
- REMSCHMIDT, H./MATTEJAT, F.: Die Beiträge der kinder- und jugendpsychiatrischen und entwicklungspsychologischen Forschung zur „Objektivierung“ des Kindeswohlbegriffs (Towards an „Objectivation“ of the Term „Child Well-being“ in its Contents: Contribution of Child and Adolescent Psychiatry and Developmental Psychology) . . . 266
- ROHLEDER, C./WEBER, M.: Zwei Schritte vor und einer zurück? – Antworten der Jugendhilfe auf sexuelle Gewalterfahrungen von Mädchen und Jungen (Two Steps ahead, one Step back? – Sexual Abuse and Changes in the System of Social Help) . . . 297
- WIESNER, R.: Zwischen familienorientierter Hilfe und Kinderschutz – Interventionen im Rahmen des KJHG: Ein unlösbares Dilemma? (Family-Oriented Support or Child Protection – Interventions within the KJHG (German Child Care and Protection Legislation): An Irreconcilable Dilemma?) . . . 286

Übersichten

- BERNS, U.: Das zentrale Beziehungsgeschehen – seine Dynamik in der Kinder- und Jugendpsychotherapie (The Core Relational Process – Its Dynamic in the Child and Youth-Psychotherapy) . . . 205
- BOEGER, A./SEIFFGE-KRENKE, I.: Geschwister chronisch kranker Jugendlicher: Hat die chronische Erkrankung Auswirkungen auf ihre Entwicklungsmöglichkeiten? (Siblings of Physically Ill Adolescents: Does Chronic Illness Affect Their Developmental Possibilities?) . . . 356
- DÖPFNER, M./LEHMKUHL, G.: Mißerfolgs- und Widerstandsanalyse in der Verhaltenstherapie am Beispiel eines Eltern-Kind-Programmes zur Behandlung von hyperkinetisch und oppositionell auffälligen Kindern (Analysis of Failure and Resistance in Behavior Therapy using the Example of Parent-Child-Program for the Treatment of Hyperactive and Oppositional Children) . . . 10
- HIRSCH, M.: Zwei Arten der Identifikation mit dem Aggressor – nach Ferenczi und Anna Freud (Two different

- Kinds of „Identification with the Aggressor“ – following Ferenczi and Anna Freud) . . . 198
- KOPECKY-WENZEL, M./HIPFNER, A./FRANK, R.: Fragen zur psychosexuellen Entwicklung – Entwurf eines Leitfadens zur Diagnostik von sexuellem Mißbrauch (A Questionnaire Relating to the Psychosexual Development of Children) . . . 230
- LANDOLT, M.: Psychologische Aspekte bei schweren Brandverletzungen im Kindes- und Jugendalter (Psychological Aspects of Severe Burn Injuries in Children and Adolescents) . . . 47
- MARTINIUS, J./KRICK, G./REITINGER, H.: Kinder- und Jugendpsychiatrie und Kinder- und Jugendhilfe: Der Alltag des Umgangs miteinander – Ergebnisse einer Untersuchung (Child and Adolescent Psychiatry and Social Welfare Services and Child Protection: A Study of Transferral Practices and Obstacles to Cooperation) . . . 170
- RAUCHFLEISCH, U.: Zur Beratung männlicher Adoleszenten mit homosexueller Orientierung und ihrer Eltern (Counseling of Adolescents with a Homosexual Orientation and their Parents) . . . 166
- RUDNITZKI, G.: Gruppenbilder der Adoleszenz – Erfahrungen mit Adoleszenzphänomenen aus der gruppenanalytischen Position (How the Group Reflects Adolescence – Group Analytical Experience with the Phenomena of Adolescence) . . . 362
- SCHMIDT, B.: Psychoanalytische Überlegungen zur rechts-extremistischen Orientierung männlicher Jugendlicher (Psychoanalytic Thoughts on Extreme Right-Wing Tendencies of Male Youth) . . . 370
- TSCHUSCHKE, V.: Forschungsergebnisse zu Wirkfaktoren und Effektivität von Gruppentherapie bei Jugendlichen (Research Results in Regards to Therapeutic Factors and Outcome in Group Therapies With Adolescents) . . . 38

Workstattberichte

- BOHLEN, G.: Das Früherkennungsteam – ein Modell für institutionsübergreifende Zusammenarbeit in der Diagnostik von Entwicklungsverzögerungen im ländlichen Raum (The Diagnostic Team – a Way of Interinstitutional Cooperation in Diagnosing Developmental Disorders in the Country) . . . 25

Buchbesprechungen

- AMELANG, M./ZIELINSKI, W.: Psychologische Diagnostik . . . 32
- ARENZ-GREIVING, I./DILGER, H. (Hrsg.): Elternsüchte – Kindernöte. Berichte aus der Praxis . . . 162
- ARNOLD, W./EYSENCK, K. J./MEILI, R. (Hrsg.): Lexikon der Psychologie, Bd. 1–3 . . . 230
- BECKER, M.: Sexuelle Gewalt gegen Mädchen mit geistiger Behinderung. Daten und Hintergründe . . . 230
- BIEN, W./KARIG, U./LANG, G./REISSIG, M.: Cool bleiben – Erwachsen werden im Osten . . . 159
- BLANZ, B.: Psychische Störungen und Compliance beim juvenilen Diabetes mellitus . . . 256
- BOTT, R. (Hrsg.): Adoptierte suchen ihre Herkunft . . . 317
- BÜTTNER, C.: Gruppenarbeit – eine psychoanalytisch pädagogische Einführung . . . 225
- DEGENER, G.: Anamnese und Biographie im Kindes- und Jugendalter . . . 228

| | | | |
|--|-----|---|-----|
| DETER, H.-C./HERZOG, W.: Langzeitverlauf der Anorexia nervosa. Eine 12-Jahres-Katamnese | 315 | KURZ-ADAM, M./POST, I. (Hrsg.): Erziehungsberatung und Wandel der Familie | 67 |
| DULZ, B./SCHNEIDER, A.: Borderline-Störungen. Theorie und Therapie | 189 | LOTZ, W./KOCH, W./STAHL, B. (Hrsg.): Psychotherapeutische Behandlung geistig behinderter Menschen | 191 |
| DUSS-VON WERDT, J./MÄHLER, J./MÄHLER, H.-G. (Hrsg.): Mediation: Die andere Scheidung. Ein interdisziplinärer Überblick | 195 | LUKESCH, H.: Einführung in die pädagogisch-psychologische Diagnostik | 33 |
| EGGERS, C./BILKE, O.: Oligophrenien und Demenzprozesse im Kindes- und Jugendalter | 230 | MANES, S.: Mama ist ein Schmetterling. Papa ein Delphin | 252 |
| EICKHOFF, F.W. (Hrsg.): Jahrbuch der Psychoanalyse, Bd. 35 | 351 | MOGEL, H.: Geborgenheit. Psychologie eines Lebensgefühls | 229 |
| EICKHOFF, F.W./LOCH, W. (Hrsg.): Jahrbuch der Psychoanalyse, Bd. 34 | 313 | MOGEL, H.: Psychologie des Kinderspiels. Die Bedeutung des Spiels als Lebensform der Kinder, seine Funktion und Wirksamkeit für die kindliche Entwicklung | 189 |
| EIHLER, U.: Über das Bettnässen und wie man es los wird | 255 | NISSEN, G. (Hrsg.): Aggressivität und Gewalt. Prävention und Therapie | 255 |
| ERMERT, C.: Spielverhalten im Scenotest. Entwicklung und Erprobung von Beobachtungssystemen bei Kindern im Vorschulalter | 188 | NISSEN, G. (Hrsg.): Angsterkrankungen – Prävention und Therapie | 226 |
| FRANKE, U. (Hrsg.): Therapie aggressiver und hyperaktiver Kinder | 314 | OERTER, R./MONTADA, L.: Entwicklungspsychologie . . . | 225 |
| FREEMAN, A./REINECKE, M.A.: Selbstmordgefahr? Erkennen und Behandeln: Kognitive Therapie bei suizidalem Verhalten | 253 | Österreichische Studiengesellschaft für Kinderpsychoanalyse (Hrsg.): Studien zur Kinderpsychoanalyse XII . . . | 192 |
| FRITZ, J. (Hrsg.): Warum Computerspiele faszinieren. Empirische Annäherungen an Nutzung und Wirkung von Bildschirmspielen | 350 | PETERMANN, F. (Hrsg.): Asthma und Allergie. Verhaltensmedizinische Grundlagen und Anwendungen | 193 |
| FRÖHLICH, V.: Psychoanalyse und Behindertenpädagogik | 162 | PETERMANN, U. (Hrsg.): Verhaltensgestörte Kinder | 31 |
| GÄNG, M. (Hrsg.): Ausbildung und Praxisfelder im Heilpädagogischen Reiten und Voltigieren | 227 | RAUE, R.: Im Labyrinth der Gewalt. Jugendliche zwischen Macht und Ohnmacht | 191 |
| HARNACH-BECK, V.: Psychosoziale Diagnostik in der Jugendhilfe | 187 | REISTER, G.: Schutz vor psychogener Erkrankung | 232 |
| HARNISCH, G.: Was Kinderträume sagen | 226 | REMSCHMIDT, H./MATTEJAT, F.: Kinder psychotischer Eltern | 161 |
| HAUG, H.-J./STIEGLITZ, R.-D. (Hrsg.): Qualitätssicherung in der Psychiatrie | 252 | RIEGEL, K./OHRT, B./WOLKE, D./ÖSTERLUND, K.: Die Entwicklung gefährdet geborener Kinder bis zum fünften Lebensjahr | 194 |
| HÉDERVÁRI, E.: Bindung und Trennung. Frühkindliche Bewältigungsstrategien bei kurzen Trennungen von der Mutter | 192 | SALGO, L.: Vom Umgang der Justiz mit Minderjährigen . . | 316 |
| HOCKE, M./SCHÄFTER, G.: Mädchenwelten: Sexuelle Gewalterfahrungen und Heimerziehung | 66 | SAYLOR, C.F. (Hrsg.): Children and Disasters | 29 |
| HOLLER-NOWITZKI, B.: Psychosomatische Beschwerden im Jugendalter. Schulische Belastungen, Zukunftsangst und Streß-Reaktionen | 186 | SCHARFETTER, C.: Der spirituelle Weg und seine Gefahren | 66 |
| HOLTSTIEGE, H.: Montessori-Pädagogik und soziale Humanität | 188 | SCHLACK, H. (Hrsg.): Sozialpädiatrie. Gesundheit – Krankheit – Lebenswelten | 316 |
| HUNDSALZ, A./KLUG, H.-P./SCHILLING, H. (Hrsg.): Beratung für Jugendliche. Lebenswelten, Problemfelder, Beratungskonzepte | 311 | SCHMALOHR, E.: Erklären statt Beschuldigen. Beratungspsychologie mit Eltern, Kindern und Lehrern | 253 |
| HUNDSALZ, A.: Die Erziehungsberatung. Grundlagen, Organisation, Konzepte und Methoden | 259 | SCHMID, R.G./TIRSCH, W.S.: Klinische Elektroenzephalographie des Kindes- und Jugendalters. Ein Atlas der EEG-Aktivität: Altersbezogene Normkurven und Pathologie | 258 |
| JÄGER, R./PETERMANN, F. (Hrsg.): Psychologische Diagnostik. Ein Lehrbuch | 231 | SCHON, L.: Entwicklung des Beziehungsdreiecks Vater-Mutter-Kind | 158 |
| KAUFMANN-HUBER, G.: Kinder brauchen Rituale. Ein Leitfaden für Eltern und Erziehende | 230 | SCHULTE, D.: Therapieplanung | 312 |
| KLICPERA, C./GASTEIGER-KLICPERA, B.: Psychologie der Lese- und Schreibschwierigkeiten | 257 | SCHUSTER, M.: Kinderzeichnungen. Wie sie entstehen, was sie bedeuten | 30 |
| KÖTTER, S.: Besuchskontakte in Pflegefamilien. Das Beziehungsdreieck „Pflegeeltern-Pflegekind-Herkunftseltern“ | 158 | SCHWERIN, A.-C.: Sterben, Tod und Trauer im Bilde verwaister Eltern | 190 |
| KRAPPMANN, L./OSWALD, H.: Alltag der Schulkinder. Beobachtungen und Analysen von Interaktionen und Sozialbeziehungen | 232 | SEHRINGER, W./JUNG, G.: Schulreform von unten – Leistungsdifferenzierung an einem Gymnasium und Begabungsuntersuchungen an weiterführenden Schulen in einer süddeutschen Region | 350 |
| KUBINGER, K.: Einführung in die Psychologische Diagnostik | 231 | SOREMBA, E.M.: Legasthenie muß kein Schicksal sein . . | 67 |
| | | SPANGLER, G./ZIMMERMANN, P. (Hrsg.): Die Bindungstheorie. Grundlagen, Forschung und Anwendung | 229 |
| | | TEXTOR, M./WARNDORF, P.K. (Hrsg.): Familienpflege. Forschung, Vermittlung, Beratung | 228 |
| | | VOGT, M./WINIZKI, E.: Ambulante Gruppentherapie mit Jugendlichen | 227 |
| | | WINNICOTT, D.W.: Die spontane Geste. Ausgewählte Briefe | 190 |
| | | WOLFRAM, W.-W.: Präventive Kindergartenpädagogik. Grundlagen und Praxishilfen für die Arbeit mit auffälligen Kindern | 313 |

| | | |
|---|-----|--|
| ZIMBARDO, P.G.: Psychologie | 258 | Editorial 77, 265, 322 |
| ZOLLINGER, B.: Die Entdeckung der Sprache | 68 | Autoren und Autorinnen dieses Heftes 28, 64, 155, 186, 223, 251, 307, 349, 383 |
| | | Ehrungen 383 |
| | | Zeitschriftenübersicht 64, 156, 223, 309, 383 |
| | | Tagungskalender 34, 69, 163, 196, 233, 260, 318, 353, 390 |
| | | Mitteilungen 35, 69, 164, 196, 234, 261, 319, 353, 390 |

Journal of Child Psychology and Psychiatry

CAPPS, L. et al.: Fear, Anxiety and Perceived Control in Children of Agoraphobic Parents. 37 (4), 445-452, 1996.

Anschr.d.Verf.: Dr. Marian Sigman, Room 68-237 NPI, Department of Child Psychiatry, UCLA, 760 Westwood Plaza, Los Angeles, CA 90024, USA.

DISSANAYAKE, C. et al.: Long-Term Stability of Individual Differences in the Emotional Responsiveness of Children with Autism. 37 (4), 461-467, 1996.

Anschr.d.Verf.: Dr. Marian Sigman, Room 68-237 NPI, Department of Child Psychiatry, UCLA, 760 Westwood Plaza, Los Angeles, CA 90024, USA.

EMENISON, M. et al.: Physical Symptoms and Illness Attitudes in Adolescents: An Epidemiological Study. 37 (5), 519-528, 1996.

Anschr.d.Verf.: Dr. Mary Eminson, Department of Child and Family Services, Bolton General Hospital, Minerva Road, Bolton, BL4 0JR, UK.

GOWERS, S.G. et al.: Life Event Precipitants of Adolescent Anorexia Nervosa. 37 (4), 469-477, 1996.

Anschr.d.Verf.: Dr. S.G. Gowers, Adolescent Unit, Mental Health Services of Salford NHS Trust, Bury New Road, Manchester M25 7BL, UK.

HOGUE, R.D. et al.: An Investigation of Risk and Protective Factors in a Sample of Youthful Offenders. 37 (4), 419-424, 1996.

Anschr.d.Verf.: Dr. Robert D. Hogue, Department of Psychology, Carleton University, Ottawa, Canada K1S 5B6.

MAUGHAN, B. et al.: Reading Problems and Antisocial Behaviour: Developmental Trends in Comorbidity. 37 (4), 405-418, 1996.

Anschr.d.Verf.: Barbara Maughan, MRC Child Psychiatry Unit, Institute of Psychiatry, London, SE5 8AF, UK.

REYNOLD, C.A. et al.: The Genetics of Children's Oral Reading Performance. 37 (4), 425-434, 1996.

Anschr.d.Verf.: Dr. Chandra A. Reynolds, Department of Psychology, University of Southern California, SGM 501, MC 1061, Los Angeles, CA 90089-1061, USA.

ROBIN, M. et al.: Childcare Patterns of Mothers of Twins During the First Years. 37 (4), 453-460, 1996.

Anschr.d.Verf.: Monique Robin, Laboratoire de Psychologie de l'Environnement, CNRS, 22 Avenue des Cevennes, 91940 Les Ulis, Paris, France.

SANSON, A. et al.: Reading Disabilities With and Without Behaviour Problems at 7-8 Years: Prediction from Longitudinal Data from Infancy to 6 Years. 37 (5), 529-541, 1996.

Anschr.d.Verf.: Ann Sanson, Department of Psychology, University of Melbourne, Parkville, Victoria, Australia 3052.

SLOPER, P./WHILE, D.: Risk Factors in the Adjustment of Siblings of Children with Cancer. 37 (5), 597-607, 1996.

Anschr.d.Verf.: Dr. Patricia Sloper, Social Policy Research Unit, University of York, Heslington, York YO1 5DD, UK.

WARHEIT, G.J. et al.: Disaster Related Stresses, Depressive Signs and Symptoms, and Suicidal Ideation Among a Multi-Racial/Ethnic Sample of Adolescents: A Longitudinal Analysis. 37 (4), 435-444, 1996.

Anschr.d.Verf.: George J. Warheit, Department of Sociology, University of Miami, Coral Gables, FL 33124, USA.

Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry

BEARDSLEE, W.R. et al.: Response of Families to Two Preventive Intervention Strategies: Long-Term Differences in Behavior and Attitude Change. 35 (6), 774-782, 1996.

Anschr.d.Verf.: Dr. William R. Beardslee, The Judge Baker Children's Center, 295 Longwood Avenue, Boston, MA 02115, USA.

BRENT, D.A. et al.: Long-Term Impact of Exposure to Suicide: A Three-Years Controlled Follow-up. 35 (5), 646-653, 1996.

Anschr.d.Verf.: Dr. David A. Brent, Western Psychiatric Institute and Clinic, 3811 O'Hara Street, Pittsburgh, PA 15213, USA.

CASPER, R.C. et al.: Gender Differences, But No Radical Group Differences, in Self-Reported Psychiatric Symptoms in Adolescents. 35 (4), 500-508, 1996.

Anschr.d.Verf.: Dr. Regina C. Casper, Department of Psychiatry and Behavioral Sciences, Room 2365, Stanford University School of Medicine, Stanford, CA 94305-5546, USA.

CUEVA, J.E. et al.: Carbamazepine in Aggressive Children with Conduct Disorder: A Double-Blind and Placebo-Controlled Study. 35 (4), 480-490, 1996.

Anschr.d.Verf.: Dr. Magda Campbell, Department of Psychiatry, New York University Medical Center, 550 First Avenue, New York NY 10016, USA.

FERGUSON, D.M. et al.: Origins of Comorbidity between Conduct and Affective Disorders. 35 (4), 451-460, 1996.

Anschr.d.Verf.: Dr. David M. Fergusson, Christchurch Health and Development Study, Christchurch School of Medicine, Christchurch Hospital, Christchurch, New Zealand.

FREE, K. et al.: Affective Language between Depressed Mothers and Their Children: The Potential Impact of Psychotherapy. 35 (6), 738-790, 1996.

Anschr.d.Verf.: Dr. Kathleen Free, 4905 Hampden Lane, Suite 102, Bethesda, MD 20814, USA.

HOLLIS, C.: Depression, Family Environment, and Adolescent Suicidal Behavior. 35 (5), 622-630, 1996.

Anschr.d.Verf.: Dr. Chris Hollis, Department of Child and Adolescent Psychiatry, Institute of Psychiatry, De Crespigny Park, London SE5 8AF, UK.

KAPLAN, S.L. et al.: Soft Signs in Children of Parents with Agoraphobia. 35 (4), 516-522, 1996.

Anschr.d.Verf.: Dr. Stuart L. Kaplan, Saint Louis University School of Medicine, 1221 So. Grand Blvd., St. Louis, MO 63104, USA.

KING, C.A. et al.: Predictors of Comorbid Alcohol and Substance Abuse in Depressed Adolescents. 35 (6), 743-751, 1996.

Anschr.d.Verf.: Dr. Cheryl A. King, Child and Adolescent Psychiatric Hospital, 1500 E. Medical Center Drive, Ann Arbor, MI 48109-0390, USA.

KOVACS, M.: Presentation and Course of Major Depressive Disorder during Childhood and Later Years of the Life Span. 35 (6), 705-715, 1996.

Anschr.d.Verf.: Dr. Maria Kovacs, Western Psychiatric Institute and Clinic, 3811 O'Hara Street, Pittsburgh, PA 15213, USA.

PIKE, A./PLOMIN, R.: Importance of Nonshared Environmental Factors for Childhood and Adolescent Psychopathology. 35 (5), 560-570, 1996.

Anschr.d.Verf.: Alison Pike, Institute of Psychiatry, Denmark Hill, London SE5 8AF, UK.

SIEGEL, K. et al.: Adjustment of Children Facing the Death of a Parent Due to Cancer. 35 (4), 442-450, 1996.

Anschr.d.Verf.: Dr. Karolynn Siegel, Memorial Sloan-Kettering Cancer Center, 1275 York Avenue, New York, NY 10021, USA.

SPENCER, T. et al.: Pharmacotherapy of Attention-Deficit Hyperactivity Disorder across the Life Cycle. 35 (4), 409-432, 1996.

Anschr.d.Verf.: Dr. Thomas Spencer, Massachusetts General Hospital, WACC 725, 15 Parkman Street, MA 02114, USA.

STEINHAUSEN, H.-C./JUZI, C.: Elective Mutism: An Analysis of 100 Cases. 35 (5), 606-614, 1996.

Anschr.d.Verf.: Dr. Hans-Christoph Steinhausen, Department of Child and Adolescent Psychiatry, University of Zürich, Freiestr. 15, CH-8028 Zürich, Switzerland.

TODD, R.D. et al.: Increased Prevalence of Alcoholism in Relatives of Depressed and Bipolar Children. 35 (6), 716-724, 1996.

Anschr.d.Verf.: Dr. Richard D. Todd, Washington University School of Medicine, 4940 Children's Place, St. Louis, MO 63110, USA.

WILSON, J.M./MARCOTTE, A.C.: Psychosocial Adjustment and Educational Outcome in Adolescents with a Childhood Diagnosis of Attention Deficit Disorder. 35 (5), 579-587, 1996.

Anschr.d.Verf.: Dr. Julie M. Wilson, Department of Pediatrics, Memorial Hospital of Rhode Island, 111 Brewster Street, Pawtucket, RI 02860, USA.

Zeitschrift für Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie

HEBE BRAND, J. et al.: Zur Problematik des „Zielgewichts“ bei der Behandlung der Anorexia nervosa. 24 (2), 92-104, 1996.

Anschr.d.Verf.: Prof. Dr. J. Hebebrand, Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie der Philipps-Universität Marburg, Hans-Sachs-Str. 6, 35039 Marburg.

LAUCHT, M. et al.: Viereinhalb Jahre danach: Mannheimer Risikokinder im Vorschulalter. 24 (2), 67-81, 1996.

Anschr.d.Verf.: Dr. Manfred Laucht, Zentralinstitut für Seelische Gesundheit, Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie des Kindes- und Jugendalters, 68072 Mannheim.

NEUDÖRFEL, A./HERPERTZ-DAHLMANN, B.: Der Verlauf von Zwangserkrankungen im Kindes- und Jugendalter – Eine Literaturübersicht. 24 (2), 105-116, 1996.

Anschr.d.Verf.: Prof. Dr. Beate Herpertz-Dahlmann, Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie der Philipps-Universität Marburg, Hans-Sachs-Str. 6, 35039 Marburg.

ZILLESSEN, K.E. et al.: Induzierte wahnhafte Störung im Kindes- und Jugendalter. 24 (2), 117-126, 1996.

Anschr.d.Verf.: Prof. Dr. Andreas Warnke, Klinik und Poliklinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie der Julius-Maximilians-Universität Würzburg, Fuchsleinstr. 15, 97080 Würzburg.

Kindheit und Entwicklung

DÖPFNER, M. et al. Behandlung eines Jugendlichen mit Tourette-Syndrom durch Reaktionsumkehr (habit reversal) und Verstärkungsrückgabe (response-cost). 5 (3), 189-196, 1996.

Anschr.d.Verf.: Dr. Manfred Döpfner, Klinik und Poliklinik für Psychiatrie und Psychotherapie des Kindes- und Jugendalters der Universität zu Köln, Robert-Koch-Str. 10, 50931 Köln.

PAPOUŠEK, M.: Die intuitive elterliche Kompetenz in der vor-sprachlichen Kommunikation als Ansatz zur Diagnostik von prä-verbalen Kommunikations- und Beziehungsstörungen. 5 (3), 140-146, 1996.

Anschr.d.Verf.: Priv.-Doz. Dr. med. Mechthild Papoušek, Institut für Soziale Pädiatrie, Epidemiologie und Jugendmedizin der Universität München, Heiglhofstr. 63, 81277 München.

VON HOFACKER, N. et al.: Diagnostik von Beeinträchtigungen der Mutter-Kind-Beziehung bei frühkindlichen Störungen der Verhaltensregulation. 5 (3), 160-167, 1996.

Anschr.d.Verf.: Dr. med. Nikolaus von Hofacker, Abteilung für Kinder- und Jugendpsychiatrie, Universitätsklinik Eppendorf, Martinistr. 52, 20246 Hamburg.

VON KLITZING, K. et al.: Der Einfluß der elterlichen Repräsentanzenwelt auf die Beziehungsentwicklung des Säuglings. 5 (3), 168-173, 1996.

Anschr.d.Verf.: Priv.-Doz. Dr. med. Kai von Klitzing, Kinder- und Jugendpsychiatrische Universitätsklinik und -poliklinik, Schaffhauserstr. 55, CH-4058 Basel.

Zeitschrift für Klinische Psychologie

RIEF, W.: Die somatoformen Störungen – Großes unbekanntes Land zwischen Psychologie und Medizin. 25 (3), 173-189, 1996.

Anschr.d.Verf.: Univ.-Doz. Dr. Winfried Rief, Medizinisch-Psychosomatische Klinik Roseneck, Am Roseneck 6, 83209 Prien am Chiemsee.

SAILE, H.: Metaanalyse zur Effektivität psychologischer Behandlung hyperaktiver Kinder. 25 (3), 190-207, 1996.

Anschr.d.Verf.: Dr. Helmut Saile, Psychologisches Ambulatorium, Universität Trier, Fachbereich I-Psychologie, 54286 Trier.

Familiendynamik

BECK-GERNSHEIM, E.: Nur der Wandel ist stabil. Zur Dynamik der Familienentwicklung. 21 (3), 284-304, 1996.

Anschr.d.Verf.: Prof. Dr. Elisabeth Beck-Gernsheim, Institut für Soziologie der Friedrich-Alexander-Universität Erlangen-Nürnberg, Kochstr. 4, 91054 Erlangen.

KÖNIG, O.: Die Rolle der Familie in der Soziologie. 21 (3), 237-267, 1996.

Anschr.d.Verf.: Dr. Oliver König, Weyertal 13, 50937 Köln.

MOCH, A.: Geschiedene Väter und ihre Eltern: Zur sozialen Bedeutung der Herkunftsfamilie im Scheidungsfall. 21 (3), 268-283, 1996.

Anschr.d.Verf.: Dr. Matthias Moch, Hochstr. 28, 78476 Allensbach.

Analytische Kinder- und Jugendlichen-Psychotherapie

HILKE, I./SEILER, K.: Destruktivität in der Kindertherapie. XXVII (90), 117-133, 1996.

Anschr.d.Verf.: Iris Hilke, Nauklerstr. 60, 72074 Tübingen.

LEIBIG, M.: Die Bedeutung der unbekannten Herkunftsfamilie bei Adoptiveltern. XXVII (90), 159-175, 1996.

Anschr.d.Verf.: Margarete Leibig, Karlstr. 6, 72119 Ammerbuch.

LEYH, C.: Die Wiederbelebung prä- und perinataler Traumatisierungen in der analytischen Arbeit mit Kindern und Jugendlichen.

Frühgeburt und psychische Wiederabnabelung. XXVII (90), 135–148, 1996.
 Anschr. d. Verf.: Carola Leyh, Fabrikstr. 6, 73728 Esslingen.

Psychologie in Erziehung und Unterricht

HASSELHORN, M./HAGER, W.: Neuere Programme zur Denkförderung bei Kindern: Bewirken sie größere Kompetenzsteigerungen als herkömmliche Wahrnehmungsübungen? 43 (3), 169–181, 1996.
 Anschr. d. Verf.: Prof. Dr. Willi Hager, Institut für Psychologie der Georg-August-Universität Göttingen, Goßlerstr. 14, 37073 Göttingen.

WIECZERKOWSKI, W.: Ungewißheiten und Schwierigkeiten im Umgang mit einem hochbegabten Kind. 43 (3), 205–216, 1996.
 Anschr. d. Verf.: Prof. Dr. Wilhelm Wiczercowski, Psychologisches Institut II, Arbeitsbereich Entwicklungspsychologie, Von-Melle-Park 5, 20146 Hamburg.

The International Journal of Prenatal and Perinatal Psychology and Medicine

LINDER, R.: Psychosomatische Aspekte der drohenden Frühgeburt. 8 (2), 227–231, 1996.
 Anschr. d. Verf.: Dr. Rupert Linder, Goethestr. 9, 75217 Birkenfeld.

VONDERLIN, E./LINDERKAMP, O.: Nachstationäre Betreuung von Familien frühgeborener Säuglinge. 8 (2), 233–242, 1996.
 Anschr. d. Verf.: Eva Vonderlin, Von-der-Tann-Str. 7, 69126 Heidelberg.

Psychotherapie, Psychosomatik, Medizinische Psychologie

LOHAUS, A. et al.: Zur Prävention des plötzlichen Säuglingstods durch Monitoring: Auswirkungen auf die psychische Belastung betroffener Eltern. 46 (8), 292–297, 1996.
 Anschr. d. Verf.: Prof. Dr. Arnold Lohaus, Psychologisches Institut III der Universität Münster, Fliednerstr. 21, 48149 Münster.

Buchbesprechungen

HUNDSALZ, A./KLUG, H.-P./SCHILLING, H. (Hrsg.) (1995): **Beratung für Jugendliche. Lebenswelten, Problemfelder, Beratungskonzepte.** Weinheim: Juventa; 320 Seiten, DM 40,-.

Die Bundeskonferenz für Erziehungsberatung veröffentlicht in dem vorliegenden Sammelband Beiträge ihres Kongresses 1994 mit dem Thema „Risiko Jugend“. Die Lebenswelt der Jugendlichen in Ost- und Westdeutschland, ihre Probleme und mögliche Lösungen werden in vielfältigen Sichtweisen geschildert und zusätzlich in einen gesamtgesellschaftlichen Rahmen gestellt. Somit geht das Buch weit über die üblichen Angebote zu diesem Thema hinaus.

Der erste Teil ist überschrieben mit „Zwischen Familie und Gesellschaft“. BAURIEDI berichtet aus analytischer Sicht „Von der Schwierigkeit, erwachsen zu werden“. Es gibt eine gegenseitige psychische Abhängigkeit von Eltern und Kindern, deren Ambivalenz wahrgenommen werden muß, damit alle Beteiligten sich voneinander lösen können. So ist die Pubertät eine Chance, neuartige befriedigende Beziehungen aufbauen zu können.

HURRELMANN beleuchtet die „Lebensphase Jugend“ aus soziologischer Sicht. Durch die gesellschaftlichen Veränderungen leben Jugendliche vermehrt in der Spannung zwischen Selbstbestimmung (z. B. im Bereich des Konsums) und Abhängigkeit (z. B. sozioökonomisch). Andererseits haben sie die Chance, eine eigene Ich-Identität zu entwickeln. Da die Gesellschaft insgesamt weniger stabil ist und Kinder und Jugendliche weniger Anerkennung und Zuwendung erhalten, besteht ein erhöhter Beratungsbedarf, der allerdings nur erfüllt werden kann, wenn sich Beratungsstellen auf die Bedürfnisse von Jugendlichen gezielt einstellen können. Dem schließt sich auch HAFENEGER an, der das Jugendhilfesystem kritisch beleuchtet und unter anderem fordert, daß sich Erziehungsberatungsstellen auch einklinken in die politischen Debatten über Jugendliche, deren Rechte vertreten und mitarbeiten am Aufbau von lebenswerten Umfeldern.

Im zweiten Teil des Buches geht es um Lebenswelten und Problemfelder Jugendlicher. Hier wird deutlich, daß es eine einheitliche „Gruppe der Jugendlichen“ nicht gibt und es zu differenzieren gilt. HEILIGER zeigt auf, daß die „Weibliche Sozialisation in der geschlechtshierarchischen Gesellschaft“ immer noch zu Benachteiligungen von Mädchen und Frauen führt und gerade erwachsene Frauen ihr eigenes, nicht bearbeitetes Frauenbild der Anpassung an Mädchen weitergeben, so daß Frauen- und Mädchenprojekte wichtig sind und ausgebaut werden sollten.

Eine Untersuchung zur Lage der Jugendlichen in Ostdeutschland stellen STARKE und STARKE vor. Ältere Jugendliche haben mehr mit der Vergangenheitsbewältigung zu tun als jüngere, die den Umbruch nicht so bewußt wahrgenommen haben. Für alle hat es eine starke Werteveränderung gegeben. Wichtig sind ihnen Gesundheit, familiäre und Partnerbeziehungen und vor allem, einen Arbeitsplatz zu finden, während politisches Engagement aufgrund eines Gefühls der Machtlosigkeit ganz hinten auf der Liste rangiert.

PAPASTEFANOU führte ein Projekt durch über die Ablösung von Jugendlichen von ihren Eltern und umgekehrt. Es zeigte sich, daß die Kinder nach einem Auszug zufriedener waren mit der Beziehung zu ihren Eltern, die partnerschaftlicher wurde. Kinder, die zu Hause blieben, oft aus ökonomischen Gründen, berichteten über mehr Konflikte mit ihren Eltern. Für die Eltern gilt, daß einige schon am „empty-nest-Syndrom“ leiden, die Mehrzahl jedoch die neuen Freiheiten für die Partnerschaft und sich persönlich schätzen. Hier reagieren Mütter stärker als Väter. Die größten Bedenken haben Eltern, denen der Auszug noch bevorsteht. Wie eine Gruppe arbeiten kann, die Jugendlichen die Möglichkeit gibt, mit dem „Erleben von Trennung und Scheidung“ umzugehen, stellt THÖNE vor.

PIKOWSKY und HOFER befassen sich mit der „Streitkultur von und mit Jugendlichen“. Diese kann am besten gefördert werden durch Interaktionen mit Bezugspersonen. Im Gespräch mit Eltern kann gelernt werden, fair zu argumentieren, während im Dialog

mit Gleichaltrigen gelernt werden kann, Konflikte auszutragen, ohne die Beziehung zu belasten.

Mit der Jugendsexualität beschäftigen sich STARKE und WELLER. Jugendliche gehen in Deutschland früh feste Beziehungen ein, die von emotionalen Bindungen geprägt sind und schnell zu sexuellen Kontakten führen. Insgesamt ist eine Renaissance der romantischen Liebe zu beobachten.

Um Mädchen und Jungen helfen zu können, die sexueller Gewalt ausgesetzt sind, fordert BARTELS eine Zusammenarbeit aller zuständigen Institutionen. In einer Therapie müssen Selbstwert und Selbstvertrauen (wieder)aufgebaut werden. Um dies auch präventiv durchzuführen, ist parteiliche Arbeit von Frauen mit Mädchen nötig.

Wie „psychotische Erkrankungen bei jungen Menschen“ erkannt werden und wie Beratungsstellen damit umgehen können, schildert NIEMEYER. Besonders herausgehoben sei der Artikel von PILZ über „Gewalt im, durch und um den Sport“, da dieser Bereich selten aufgegriffen wird, Sport für viele Jugendliche aber eine große Rolle spielt. Deutlich wird, daß in den Vereinen, um zu siegen das Prinzip der Fairneß hintan gestellt wird. Da Imagepflege im Sport eine große Rolle spielt, müßte dieses Problem offensiv angegangen werden und die Institutionen in die Verantwortung genommen werden.

Den letzten Teil des Buches bilden Ausführungen über verschiedene Beratungskonzepte. GRÜNWARD, MECKLER und WEBER beschreiben, wie es Jugendlichen erleichtert werden kann, sich in einer Beratungsstelle anzumelden und betonen die Rolle der Sekretärin. HAUPT und THIEMANN befassen sich ebenfalls damit, wie für Jugendliche Schwellen abgebaut werden können und berichten von einer Einrichtung, in der sich die Jugendlichen auch ohne Probleme aufhalten können, um Kontakt aufzunehmen. Darüber hinaus bietet ein Projekt in Mainz, geschildert von GERTH, Jugendlichen in der Berufsfindungsphase offene Treffs und Bildungsseminare an. Ihr Trainingsprogramm für Jugendliche zur Förderung von Arbeits- und Sozialverhalten stellen PETERMANN und PETERMANN vor. KLEIN- ALLERMANN und KRACKE fordern eine Kooperation von Schule und Familie, deren produktives Zusammenwirken von Beratungsstellen unterstützt werden kann. Familienklima und Erziehungsstil der Eltern wirken sich stark auf die Leistungsbereitschaft der Kinder aus. Hier sind Beratungsstellen gefordert, positiv zu unterstützen und auch soziale Ungerechtigkeiten zu vermindern.

Durch die vielen verschiedenen Aspekte, die frei von Mythen, vielmehr gestützt auf Theorien und empirische Daten dargestellt werden, ist dieses Buch wertvoll für alle, die mit Jugendlichen zu tun haben, Hintergründe verstehen wollen und auch für die, die bereit sind, für Jugendliche einzustehen und für sie und mit ihnen gesellschaftspolitisch zu arbeiten.

Charlotte v. Bülow-Faerber, Ilsede

SCHULTE, D. (1995): **Therapieplanung**. Bern: Huber; 341 Seiten, DM 48,-.

Der Autor beschäftigt sich seit Jahrzehnten mit der Entwicklung und Anwendung einer praxisnahen Problemanalyse, und er gilt als anerkannter Wissenschaftler im verhaltenstherapeutischen Bereich. In das Buch fließen sowohl die Ergebnisse SCHULTES eigener Erfahrungen und Forschungen als auch der aktuelle Stand der empirischen Therapieforschung ein.

Das Buch gliedert sich in drei Teile. Zunächst werden in sechs Kapiteln die theoretischen Grundlagen dargelegt. Über Stufen des Versorgungsnetzes sowie institutionelle Bedingungen führt der Weg des Klienten zum Therapeuten, wobei die unterschiedlichen Schwierigkeiten und Voraussetzungen ebenso differenziert wie

anschaulich erläutert werden (psychische Störungen, Therapiemotivation, Basisverhalten). Auf Seiten des Therapeuten besteht ein Änderungswissen in Form von Methodenregeln und Therapietheorien, die die Wirkungsweise der Methoden erklären. Der Therapeut hat verschiedene Indikationsprüfungen vorzunehmen, wobei SCHULTE die Indikationsentscheidungen verschiedener Schulen darstellt. Nach der Zuordnung der therapeutischen Methoden zu den Problemen des Klienten wird der konkrete Ablauf geplant und umgesetzt. Diese Schritte bedeuten für SCHULTE die Therapieplanung.

Kernpunkt bildet SCHULTES duales Basismodell des therapeutischen Prozesses, welches einen Beitrag zur Methodenintegration verschiedener Schulrichtungen leisten soll. Zwei gleichberechtigte Aufgaben hat der Therapeut zu erledigen: erstens, die Gestaltung der therapeutischen Beziehung, um das Basisverhalten des Patienten zu fördern, und zweitens die Durchführung spezieller therapeutischer Methoden zur Veränderung der Verhaltensauffälligkeiten des Patienten. Wie der Therapeut einerseits die günstigen Voraussetzungen schaffen soll, wird anhand von Beziehungsregeln verdeutlicht.

SCHULTE nennt bei Störungen des therapeutischen Prozesses die Analysen des Prozesses, der Motivation sowie der Beziehung, Indikationskriterien werden gegenübergestellt (Krankheitsursache, Zielbezogenheit, Therapievoraussetzungen) und das Prinzip der Indikationsentscheidung ausgeführt und begründet. In der Problemanalyse, bestehend aus den Komponenten Problemstrukturierung und Bedingungsanalyse, sucht der Therapeut nach leicht handhabbaren Fallkonzeptionen.

Die aktuelle Frage „Standardisierung versus Individualisierung“ wird von SCHULTE diskutiert und er plädiert überzeugend für eine inhaltliche und formale Standardisierung des Vorgehens, um auf Forschungswissen (störungsspezifisches Bedingungs- und Änderungswissen) zurückzugreifen, wobei die Standardisierung ausdrücklich die Planungsebene und nicht die erforderliche Individualisierung und Neukonstruktion in der Realisierung bzw. Durchführung der Therapie betrifft. Er plädiert überzeugend für die pragmatische Nutzung von Diagnosesystemen.

Im zweiten Teil wird das „Schema für Problemanalyse und Therapieplanung“ anhand der Stufen des diagnostisch-therapeutischen Prozesses ausgeführt. Kernstücke sind neben der Problemstrukturierung die drei Bedingungsanalysen der Störung, der Motivation und der Beziehung, die sich jeweils über ein eigenes Kapitel erstrecken, außer den differenzierten Inhalten werden die erforderlichen Arbeitsschritte genannt. So wird z. B. bei der Störungsanalyse eine Gliederung in eine allgemeine Störungsanalyse, in Grundlagen verhaltenstherapeutischer Störungsanalysen, in die Verhaltensanalyse und in die Kognitionsanalyse untergliedert. Auf andere mögliche „Brillen“ wird verwiesen. Schließlich werden bei der Therapieplanung Kriterien für einen Ablaufplan dargelegt.

Im dritten Teil werden für jede der sechs Angststörungen differenzierte Beschreibungen und Störungstheorien genannt, Ausführungen zu Diagnostik und Indikation gegeben sowie Therapiemethoden und Literaturangaben gemacht. So erhält man einen ebenso wohlgegliederten wie komprimiert-aktuellen Überblick.

Zur Aufmachung: Zahlreiche Schaubilder und Zusammenstellungen sowie Übersichten ergänzen die hohe Strukturiertheit des Buches, was für den erfahrenen Praktiker entbehrlich ist und überstrukturiert wirken mag, dem Studierenden jedoch den Einstieg erleichtert und in jedem Fall für jeden eine schnelle, übersichtliche Orientierung bietet. Das 24seitige Literaturverzeichnis ist ebenso umfangreich wie auf dem neuesten Stand.

Es macht den Wert dieses zwar verhaltenstherapeutisch geprägten, jedoch einen integrativen Anspruch erhebenden Buches aus, die unterschiedlichen Ebenen und Komponenten der Interak-

tion zwischen Patient und Therapeut ausführlich darzustellen. Neben der Unterscheidung von Beziehung und Technik werden fünf Komponenten der therapeutischen Beziehung dargestellt und interferierende Interaktionsstile sowie Methoden zu deren Modifikation erläutert.

Als Leser werden vor allem drei Gruppen in Betracht kommen: (a) Studierende und Personen in therapeutischer Weiterbildung, die das Buch als Standardwerk benutzen; (b) Personen mit langjähriger psychotherapeutischer Erfahrung, die einen aktuellen Leitfaden wünschen, der die neuesten empirisch fundierten Forschungsergebnisse enthält und (c) Personen, die der Verhaltenstherapie kritisch gegenüberstehen und sich informieren wollen, wie sich die Verhaltenstherapie von den unüberschaubaren Verhaltensketten zu einer integrativen, praktisch empirischen Richtung entwickelte, die genügend Platz läßt für die Integration eigener Sichtweisen.

Gerade letzterer Gruppe sei das Buch als Blick über den Zaun besonders ans Herz gelegt, denn es birgt für die Praktiker „fremder Schulen“ doch einige Überraschungen. Von daher wird dieses Buch dazu beitragen, Vorurteile und Ängste gegenüber der Verhaltenstherapie abzubauen bzw. zu relativieren.

Erhard Bauer, Weinheim

WOLFRAM, W.-W. (1995): Präventive Kindergartenpädagogik. Grundlagen und Praxishilfen für die Arbeit mit auffälligen Kindern. Weinheim: Juventa; 296 Seiten, DM 38,-.

Das Buch beginnt mit einer anschaulichen Einführung in die Thematik: An drei Fallbeispielen wird aufgezeigt, wie Erzieher/innen an die Grenzen ihrer Belastbarkeit und ihrer Kompetenz gelangen können. Im zweiten Teil werden die Grundlagen für die Entwicklung eines Konzeptes der präventiven Kindergartenpädagogik dargestellt. Zuerst geht der Autor in anscheinend willkürlicher Reihenfolge auf eine Anzahl von Bereichen ein, die seiner Meinung nach die wesentlichen Aspekte der Sozialisation von Kindern darstellen: Er stellt seine anthropologischen Grundannahmen dar und erläutert historische und gesellschaftliche Veränderungen der Kindheit. Zu Recht stellt er die Bedeutung familiärer Einflüsse und insbesondere die einer sicheren Bindung heraus. Leider impliziert er eine einseitige Wirkungsrichtung von verursachenden Erziehungsbedingungen zu kindlichen Persönlichkeitsmerkmalen (besonders durch die Tabelle auf Seite 46) und vernachlässigt eine systemische, transaktionale Sichtweise. In den folgenden Teilkapiteln betont er die Bedeutung von Bewegung und Körpererfahrung, befaßt sich mit organischer Funktionstüchtigkeit und Teilleistungsstörungen, der Integration behinderter Kinder, der Entwicklung des Selbstkonzepts und persönlicher Identität sowie mit der Bedeutung sozialer Netzwerke. Im nächsten Kapitel untersucht der Autor pädagogische Konzeptionen und kontrastiert offizielle Ziele mit dem „heimlichen Lehrplan“. Er stellt die Rahmenbedingungen baden-württembergischer Kindergärten dar sowie Untersuchungen zum pädagogischen Verhalten der Erzieherinnen, die oft mehr den Tagesablauf organisieren, statt Geborgenheit zu vermitteln. Etwas knapp werden die Auswirkungen des Kindergartenbesuchs auf die Entwicklung der Kinder sowie die Erwartungen der Eltern behandelt. Das folgende Kapitel befaßt sich mit auffälligen Kindern im Kindergarten; es werden Häufigkeiten und Arten der Störungen dargestellt. Ausgehend von der Frage der Förderung in Sondereinrichtungen werden Konzeptionen zur Beratung von Erzieherinnen im Regelkindergarten sowie die Bedeutung externer psychologischer und heilpädagogischer Beratung thematisiert. Das kurze 5. Kapitel befaßt sich mit der Frage der Prävention und Rehabilitation als

Aufgabe eines Regelkindergartens. Im 6. Kapitel stellt der Autor die Ergebnisse einer eigenen Befragung von Kindergärtnerinnen über Erziehungsziele, Zusammenarbeit mit Eltern, Rahmenbedingungen, Umgang mit auffälligen Kindern und deren Eltern, Hilfswünsche und die Integration behinderter Kinder dar.

Der dritte Teil (Hilfen für die Praxis) gibt Anregungen für die pädagogische Arbeit mit den Kindern und deren Familien, abgeleitet aus den Ergebnissen der vorhergehenden Kapitel. Wichtig scheint mir die Empfehlung an die Erzieherinnen, sich der unterschiedlichen Rollen bei unterschiedlichen kindlichen Bedürfnissen bewußt zu sein, sich an den Motiven und Emotionen der Kinder zu orientieren, ihnen vor allem Geborgenheit zu geben und dies bei der Strukturierung des Alltags zu berücksichtigen. Empfehlungen für eine befriedigende Elternarbeit schließen das Kapitel ab. Das nächste Kapitel gibt Anregungen für den Umgang mit auffälligen Kindern, es leitet zum Beobachten an und bietet Beurteilungskriterien für eine vorläufige Diagnose. Hilfen für den Umgang mit dem auffälligen Kind, die Gestaltung der Beziehung sowie die Strukturierung der Gesamtgruppe werden erörtert, wobei der Autor wiederum die Orientierung an den Bedürfnissen des Kindes nahelegt (mit besonderer Berücksichtigung von bisher erlebten unsicheren Bindungserfahrungen), dabei aber auch die Gefahren einer Überforderung der Erzieherinnen berücksichtigt. Im folgenden werden Hilfen für den Umgang mit den Eltern auffälliger Kinder sowie für die Zusammenarbeit mit ärztlichen und psychosozialen Diensten gegeben sowie notwendige strukturelle Bedingungen für die Arbeit mit auffälligen Kindern aufgelistet.

Diesen dritten Teil finde ich sehr gut; die einzelnen Empfehlungen sind hilfreich und in der Praxis umsetzbar. Hier wird die langjährige einschlägige Praxiserfahrung des Autors deutlich. Sehr positiv empfinde ich auch die Angaben zu weiterführender Literatur am Ende eines jeden Unterkapitels. Insgesamt ist es ein sehr lesenswertes Buch.

Lothar Unzner, Putzbrunn

EICKHOFF, F.W./LOCH, W. (Hrsg.) (1995): Jahrbuch der Psychoanalyse, Bd.34. Stuttgart; frommann-holzboog; 307 Seiten, DM 102,-.

Am Anfang dieses Bandes des Jahrbuchs steht der Lebensbericht von ERICH GUMBEL, der als Jude 1933 Deutschland fluchtartig verlassen und nach Israel gehen mußte, wo er seine Ausbildung bei EITINGON erhielt. Neben der Schilderung seines bewegenden Schicksals gibt der Autor einen Überblick über die Entwicklung der Psychoanalyse in Israel. – Von FALZEDER folgt ein sehr interessanter Beitrag über eine Patientin FREUDS, „meine Großpatientin, meine Hauptplage“ (S.67), die seinen bekannten Patienten an Bedeutung durchaus ebenbürtig ist, bisher jedoch nicht identifiziert wurde. Denn die Hinweise waren in einigen Arbeiten FREUDS und vier verschiedenen Briefwechseln verstreut, und es war FALZEDERS „Idee, daß verschiedene Pseudonyme und bestimmte geschwärzte Namen in unpublizierten Briefen sich auf ein und dieselbe Person beziehen könnten; und tatsächlich hat eine Zusammenstellung der betreffenden Stellen dies zweifelsfrei bestätigt.“ (S.68) Die von FREUD sehr verehrte Patientin steht nicht nur in Zusammenhang mit dem Zerwürfnis mit JUNG, sondern hat auch den Anstoß zur weiteren Ausarbeitung der Gegenübertragung gegeben, offenbar auch zu FREUDS eigenem Schutz, sowie zur Theorie der Zwangsneurose beigetragen (die Patientin, ELFRIEDE HIRSCHFELD, bekam erst die Diagnose „Angststherie“, dann „schwere Zwangsneurose“).

WOLFGANG LOCH verstarb 1995 während der Drucklegung seiner letzten Arbeit: „Psychische Realität – Materielle Realität“. Erst die Transformation unbewußter Inhalte in Deutungen und Konstruktionen können „eine neue Basis für das Handeln und Denken des Analysanden legen“ (S. 133), „mit deren Hilfe wir die Welt und uns selbst auslegen, erklären und verstehbar machen, d.h. sie *sind*, solange sie gelten, die innere wie die äußere Welt und solange sie gelten ‚unbedingt‘ – unbedingt, weil jetzt und hier ihre Verneinung einer ‚Verneinung des Lebens‘ gleichkäme.“ (S. 135) Innere Wirklichkeit wird in der Hier-und-Jetzt-Situation der Übertragung-Gegenübertragung erfahrbar. – Ein Beitrag von WEISS und PAGEL „stellt eine Auseinandersetzung mit den Theorien des Denkens im Werk W.R.BIONS und J.LACANS dar. Im Vordergrund steht dabei die Frage nach der Entstehung, Symbolisierung und Kommunikation von Bedeutungen ... Es wird dargestellt, daß BION und LACAN zu sehr ähnlichen Schlußfolgerungen im Hinblick auf das Verständnis des psychoanalytischen Prozesses gelangen.“ (S. 174).

Eine wichtige Arbeit stammt von ILANY KOGAN, eine Autorin, die sich schon wiederholt – auch im Jahrbuch – sehr kreativ über die Folgen von Traumata, speziell des Nazi-Terrors, bei Überlebenden der zweiten Generation geäußert hat. Sie geht vom Begriff der Konkretisierung (BERGMANN) aus, d.h. des agierenden Konkret-Werdens der verborgenen Traumata der Eltern durch die zweite Generation. Der zentrale Gedanke bei ihrer Untersuchung der „kurative(n) ... Faktoren ... in Analysen mit Kindern von Überlebenden des Holocaust vor und während des Golfkrieges“ (S. 203) ist der, daß die bloße Deutung der intrapsychischen Phantasie, auch des Erlebens als bloßer Übertragungsdeutung auch bei Überlebenden der zweiten Generation keineswegs ausreicht, daß vielmehr die *Benennung der traumatischen Realität* zur Sicherung und Eindämmung aufkommender Panik notwendig ist. Eindrücklich und augenfällig wird ein solches Vorgehen selbstverständlich in Zeiten des Golfkrieges, da in Israel damals die analytische Situation durch die reale Bedrohung sowohl von Analysand als auch Analytiker verändert wurde. Hier ist es auch wichtig, daß der Analytiker die eigene Angst vor der Bedrohung als Realität darstellt.

EGGERS versteht jugendliche Psychosen als Ausweg aus einem existentiellen Konflikt zwischen Abhängigkeit und Autonomiebestrebung, nach WURMSER zwischen Abhängigkeitsscham und Trennungsschuld. Eindrücklich wird das Aufzeigen dieses Konflikts in der Übertragung beschrieben. Ebenso wird das „Dilemma der Macht“ (S. 223) in der Übertragung deutlich, indem der jugendliche Patient dem Therapeuten abwechselnd die Macht gibt, ihn zur Selbständigkeit zu bringen, ihn andererseits ohnmächtig machen muß, weil er die Macht fürchtet, egal, ob sie in ihm oder außen ist, die Macht einer überwältigenden Mutterimago.

In einem Beitrag zur angewandten Psychoanalyse „Psychotherapeutische Überlegungen zu den Frauenportraits und ‚abstrakten Köpfen‘ von Alexej von Jawlensky“ (S. 241) von BEHREND-HARDT kommt ein psychoanalytisches Denken zu Tage, das ich, um es vorwegzunehmen, höchst bedenklich und nicht legitim finde. Wie schon in einem nicht vergessenen Beitrag von MEISSNER im Jahrbuch 28 (1991), der sich mit der Psyche und dem Leben von VELÁZQUEZ aufgrund der Betrachtung seiner Bilder beschäftigte, geht auch der hier zu kritisierende auf einen Vortrag zum Erwerb der Mitgliedschaft in der DPV zurück. Die Verfasserin ist von den Frauenportraits JAWLENSKYS offenbar sehr berührt: „Beim Betrachten der Frauenportraits und der abstrakten Bilder Jawlenskys stelle ich bei mir ein Erleben fest, das sich insbesondere in der Intensität vom Erleben vergleichbarer Kunstbetrachtungen unterscheidet. Aus dem Erleben stellen sich mir Fragen, die zu einer Thesenbildung führen. Eine Entsprechung meiner aufgestellten

These finde ich in der Biographie, d.h. in der Konstellation seiner Lebenssituation zur Zeit der Fertigstellung der Bilder. Eine Konstruktion – entsprechend meiner theoretischen Kenntnisse – entsteht.“ (S. 248) Die Bilder werden offenbar wie ein Traum behandelt: Aufgrund der theoretischen psychoanalytischen Kenntnisse, der Biographie und der *Gegenübertragungsempfindungen* wird eine Bedeutung der Bilder im Zusammenhang mit der Persönlichkeit des Künstlers hergestellt. Aber da müßte jeder Betrachter die gleichen Empfindungen haben; die Autorin sagt selbst (s.o.), daß sie hier andere hat als sonst. Ohne überzeugende Herleitung entstehen Gedanken wie: „So entwickle ich bei der Betrachtung eines Frauenportraits die Theorie, daß Jawlensky zwei Frauen braucht, um seinen inneren Konflikt aushalten zu können ..., daß der Wunsch nach Verbindung mit der Mutter und die Angst vor dem Versinken in der Mutter ständig sein künstlerisches Schaffen zu dieser Zeit bestimmt hat.“ (S. 254 f.) Die Augen der Portraits fordern „Triebverzicht“ und „strafen“ (S. 261). Er „versucht, im Schaffensprozeß ... seine inneren Objekte zusammenzubringen.“ (S. 262) „Die Aufnahme einer sexuellen Beziehung zu Helene, bei gleichzeitiger Beibehaltung der Beziehung zur Werefkin kann von dem Wunsch bestimmt gewesen sein, seine Frauenbilder näher zusammenzubringen.“ (S. 264) Dann aber sagt die Autorin selbst, daß von JAWLENSKY und den Beziehungen zu Mutter und seinen Frauen sehr wenig überliefert ist (S. 266). „Schwer vorstellbar ist, wie seine innere Beteiligung im Zusammenleben mit den beiden Frauen ... war.“ (S. 266) Natürlich ist es schwer vorstellbar, denn der Künstler steht nach seinem Tod für Auskünfte nicht mehr zur Verfügung, aber die Autorin wendet psychoanalytische Theorien schematisch, autoritär, gewissermaßen gewaltsam posthum an. Sie hätte bedenken sollen, daß psychoanalytische theoretische Modelle der psychischen Realität der Menschen abgerungen worden sind, die im analytischen Beziehungsprozeß um Erkenntnis gekämpft haben. Es sind immer nur Vorstellungen und Metaphern, die in der Analyse in jedem Einzelfall wieder zu einer sich mühsam anzunähernden Wirklichkeit werden können, aber nie die psychische Wirklichkeit eines Menschen *sind*! Auch Gegenübertragungsgefühle sind Ausdruck eines Beziehungsgeschehens, an dem beide Partner beteiligt sind, sie können nicht eine „objektive“ psychische Realität abbilden. Im Vorgehen der Autorin werden ihre Gedanken angesichts der Bilder überwiegend von ihrem eigenen Unbewußten bestimmt worden sein. Ich gestatte mir hier, die Legitimität des methodischen Vorgehens zu bestreiten, psychoanalytische Theorie oder gar Technik auf längst verstorbene Künstler bzw. ihre Werke anzuwenden, als handelte es sich um die Ergebnisse langjähriger analytischer Beziehungserfahrung.

Der Band des Jahrbuchs wird abgeschlossen durch einen Nachruf auf das Gründungsmitglied GERHARD SCHEUNERT (1906–1994) sowie den Abdruck eines nichtgehaltenen Vortrags von ihm: „Gedanken anläßlich des 25jährigen Bestehens der DPV 1975.“

Mathias Hirsch, Düsseldorf

FRANKE, U. (Hrsg.) (1995): **Therapie aggressiver und hyperaktiver Kinder**; 2. erw. Aufl. Stuttgart: G. Fischer; 165 Seiten, DM 38,80.

Dieses handliche Buch zeichnet sich aus durch eine Zusammenstellung von Autoren verschiedener Professionen, die das Problem der Therapie von verschiedenen Blickwinkeln, unter Einbeziehung verschiedener Modelle, beschreiben. Das Werk ist in neun Kapitel gegliedert: Als erstes wird aus neurobiologischer Sicht Stellung genommen und das hyperkinetische Syndrom als

Folge einer neuronalen Dysfunktion gesehen. Dabei wird vor allem Bezug genommen auf verschiedene Modelle, wie neuronale Entwicklungsverzögerung, Durchblutungsstörung und veränderter Hirnstoffwechsel, wodurch diese Störung zu einer erschwerten Informationsverarbeitung bei erhöhter Inanspruchnahme von außen führt. Es wird die Gabe von Stimulantien und deren primäre Wirkung auf das dopaminerge System als therapeutische Beeinflussung beschrieben.

Aus logopädischer Sicht werden mehr die Grenzen menschlicher Beziehung und die Einbeziehung der Eltern als wesentliche Heilfaktoren beschrieben. Vom Modell her geht es vor allem um intrapsychische Strukturveränderung bzw. die Entwicklung der Individualität des Kindes durch logopädische Spieltherapie.

Im nächsten Abschnitt wird aus ergotherapeutischer Sicht Wert auf die Einflußnahme auf die gestörte sensomotorische Entwicklung des hyperaktiven Kindes Wert gelegt. Aus kognitiv-verhaltenstherapeutischer Sicht wird ein Modell verfolgt, was mich als Psychoanalytiker an die Vorgehensweise von SCHULZ-HENKE im Konzept seiner neoanalytischen Betrachtungsweise erinnert. Hier wird insbesondere auch die Arbeit mit Eltern als Schwerpunkt der Therapie gesehen. Im nächsten Kapitel wird aus individualpsychologischer Sicht zum Thema „Sorgenkinder“ Stellung genommen, wobei hier hyperaktive und aggressive Kinder als die Kinder gesehen werden, die auch schon vor zwei Generationen als „schwer erziehbare Kinder“ Therapeuten wie Pädagogen Probleme bereiteten. Ähnlich wie in den 20er Jahren bei BERMFELD wird hier versucht, die Störung dieser Kinder zu den gestörten Familienstrukturen in Beziehung zu setzen und sie daraus abzuleiten. Der therapeutische Ansatz geht vor allem davon aus, das gestörte Selbstwelterleben der Kinder zu beeinflussen, um ihnen durch vermehrte Selbstsicherheit neue und reifere Beziehungsmuster zu ermöglichen, wobei in diesem Kapitel nachvollziehbar die Schwierigkeit in der Behandlung herausgearbeitet wird.

Im nächsten Kapitel wird aus psychoanalytischer Sicht das Symptom beschrieben, das ich aus eigenen Erfahrungen als Kinderanalytiker bestätigen kann, nämlich daß im Zentrum des therapeutischen Bemühens die primäre Mangelserfahrung des Kindes, wie Unerwünschtheit, Ablehnung und Vernachlässigung steht und sekundär Ausformungen im Sinne übermäßiger Einschränkung und Verbote stehen, die zu Strukturveränderungen führen. In diesem Kapitel wird erfreulicherweise auf SCHULZ-HENKE verwiesen und die spezielle Bedeutung der Aggression in der Entwicklung des hyperkinetischen und aggressiven Kindes deutlich als Schutzfaktor dargestellt, was an die Bezeichnung der Entwicklung des „falschen Selbst“ bei KOHUT erinnert.

Aus der Sicht der direktiven Spieltherapie stellen die personenzentrierte Spieltherapie sowie der musiktherapeutische Ansatz eine weitere Bereicherung dieses Buches dar. Zwar fehlen andere Ansätze, wie beispielsweise die Festhalte-Therapie, was den Wert des Buches aber nicht schmälert.

Zusammenfassend kann gesagt werden, daß dieses Buch erfreulicherweise verschiedene Ansätze enthält, die es auch dem Fachmann ermöglichen, verschiedene Vorgehensweisen zu vergleichen und durch die zum Teil sehr gegensätzlichen Modelle Anregungen für die eigene Arbeit zu bekommen. Auch für den Anfänger stellt dieses Buch eine wertvolle Lektüre dar, da sie einen Spiegel der verschiedenen Behandlungsansätze quer durch die Kinder- und Jugendpsychiatrie darstellt, so wie er auch für andere Krankheitsbilder typisch ist.

Rolf N. Katterfeld, Bad Sassendorf

DETER, H.-C./HERZOG, W. (1995): **Langzeitverlauf der Anorexia nervosa. Eine 12-Jahres-Katamnese.** Göttingen: Vandenhoeck & Ruprecht; 264 Seiten, DM 58,-.

Im ersten Teil werden praktische und theoretische Konzepte zur Erfassung von Langzeitverläufen bei der Anorexia nervosa vorgestellt. Zum Hintergrundverständnis wird das ambulante und stationäre Behandlungskonzept der Medizinischen Universitätsklinik Heidelberg, das auf einem Mehrebenenansatz fußt, aus den Jahren 1970 bis 1980 skizziert. Um die dabei erzielten Langzeitergebnisse zu evaluieren, mußten die Probleme wie standardisierte diagnostische Kriterien, inkomplette Informationen und die Auswahl angemessener Verlaufskriterien, die anhand einer großen Literaturübersicht aufgezeigt sind, überwunden werden. Auf der Basis dieses Wissens ergaben sich für die Autoren für ihre 12-Jahres-Katamnese folgende Hauptfragen: Welche Parameter sind für die Langzeitverlaufsbeschreibung geeignet und welche Variablen sagen das Ergebnis voraus. Erfasst wurden 103 Patienten mit Anorexia nervosa (92 Frauen, 11 Männer), die zwischen 1970 und 1980 konsekutiv in der Medizinischen Universitätsklinik Heidelberg psychosomatisch behandelt wurden. Eine Kerngruppe von 84 Frauen erfüllte die DSM III-R-Kriterien der Anorexia nervosa und wurde nachuntersucht. Bei der Nachuntersuchung zwischen 1988 und 1990 nahmen 70 Patienten (93,3%) teil. Dazu gehörten: Zwischenanamnese, körperliche Untersuchung mit Knochendichtemessung und Zahnstatus, psychologische Testuntersuchungen und Interviews bzw. Familiengespräche zur Abklärung sozialfamiliärer Probleme.

Bei den Ergebnissen ist erwähnenswert, daß die Gesamtgruppe der 103 Patienten im Mittel nach 3,6 und 12,7 Jahren nachuntersucht wurden. In dieser Zeit stieg das mittlere Gewicht deutlich (relatives Gewicht von 65,2% auf 88,8%). Das wichtige Kriterium Amenorrhoe war anfänglich bei 90,2%, am Ende der Untersuchung bei 10,8% vorhanden. Ein ähnliches Ergebnis zeigte die Untersuchung der Kerngruppe von 84 Frauen mit Anorexia nervosa mit einer signifikanten Verbesserung des Body-Mass-Index von 13,3 auf 19,6 kg/m² und einem Rückgang der Amenorrhoe von 100% auf 14,7%. Daß es sich bei der Anorexia nervosa um eine lebensgefährliche Erkrankung handelt, zeigen 9 Todesfälle (10,7%). Neben psychologischen Selbst- und Fremdeinschätzungen wurde auch das Familienklima der Herkunftsfamilie aus der Sicht der Patientinnen mit den Familienklimaskalen erhoben.

DETER und HERZOG haben ihre Gesamtgruppe von 75 nachuntersuchten Patienten in die Verlaufsgruppen guter, mittlerer und schlechter Verlauf auf der Basis der klinisch-somatischen Variablen Gewicht und Amenorrhoe entsprechend der Morgan-Russell-Verlaufskategorien eingeordnet. Bei normalisiertem Gewicht und normalisierter Menstruation und Abwesenheit von Eßsymptomen betrug die psychiatrische Komorbidität nur 3%. Bei schlechtem Verlaufsergebnis trat sie bei allen betroffenen Patientinnen auf. Dazu gehörten Phobien, Depressionen und Zwangserkrankungen sowie stofflich gebundener Mißbrauch. Je schlechter der Verlauf war, um so geringer waren Beziehungen in einem als supportiv erlebten sozialen Netz. Diesen Frauen gelang die berufliche Integration zu zwei Dritteln nicht. Gleichzeitig auftretende körperliche Erkrankungen konnten mit 67% bei den Frauen gefunden werden, die eine chronische Anorexie haben. Mit 27% ist diese somatische Komorbidität jedoch auch bei Nachuntersuchten mit gutem Verlauf gegenüber einer Normgruppe gleichaltriger Frauen mit 8% deutlich erhöht.

Innerhalb des 12jährigen Katamnesezeitraums war die Inanspruchnahme weiterer medizinischer Versorgung deutlich vom Verlauf der Erkrankung abhängig. Patientinnen mit einem guten bis mittleren Verlauf hatten durchschnittlich 1,5 Krankenhausaufenthalte pro Jahr, diejenigen mit schlechtem Verlauf 70,2. Diese Zahl

war 50fach höher als bei altersentsprechend versicherten Frauen aus der Normalbevölkerung. Mit Hilfe hierarchisch angelegter multipler Regressionsanalysen zeigte sich für die Chance, die körperliche Erkrankung dauerhaft zu verlieren, daß das Alter bei Erkrankungsbeginn (> 18 Jahre) einen solchen guten Verlauf am ehesten gewährleistet. Schlechter schnitten diejenigen mit einem Alter < 18 Jahren und Erbrechen, noch schlechter solche ohne Erbrechen ab.

Die Untersuchung der zeitlichen Dynamik der Verläufe machte deutlich, daß eine Gesundung von behandelten Anorexia nervosa-Patientinnen nur langsam erfolgt. Heilungen nach 10 Jahren sind selten, nach 11 Jahren konnte ein guter Verlauf bei 52% der Nachuntersuchten konstatiert werden. Die untersuchte Patientengruppe einer internistisch-psychosomatischen Abteilung hatte eine sehr hohe, im Langzeitverlauf zunehmende Mortalität von 0,63% pro Katamnesejahr.

DETER und HERZOG werden dem selbstgesetzten Anspruch, methodisch ein adäquates Mehrebenenendesign zur Verlaufsbeschreibung der Anorexia nervosa zu entwickeln, mit ihren Ergebnissen gerecht. Es ist ihnen dabei gelungen, die in dem 12-Jahres-Katamnesezeitraum veränderten Einschätzungs- und Untersuchungsmöglichkeiten mit einzubeziehen und damit Defizite der ursprünglich nicht prospektiv angelegten Untersuchung auszugleichen. Positiv herauszustreichen sind die Hinzunahme somatischer und psychosozialer Variablen, die für den Verlauf von Bedeutung sein können. Der beschriebene Mehrebenenansatz bietet dem Wissenschaftler und mit der Materie vertrauten Leser eine Fülle von wichtigen Informationen, macht das Buch jedoch für Nichtfachleute an manchen Stellen schwer lesbar und erfordert ständige Konzentration. Dies ist bedauerlich, da die gefundenen Ergebnisse auch Nichtfachleuten und Laien nähergebracht werden sollten. Bei epidemiologisch so bedeutsamen Krankheiten, wie sie heutzutage die Eßstörungen darstellen, sollte deren Gefährlichkeit allgemein bekannt sein. Das Buch ist damit Laien nur bedingt zu empfehlen. Für Ärzte, Psychologen und Psychotherapeuten, die Patienten mit Eßstörungen behandeln, ist die Lektüre des Buches sehr ratsam. Darüber hinaus können Allgemeinärzte, Psychiater, Kinder- und Jugendpsychiater und Ärzte anderer Fachrichtungen Detailwissen über sinnvolle diagnostische Maßnahmen entnehmen. Insgesamt ist das Buch ein sehr gelungener Beitrag zur Verlaufsbeobachtung bei der Anorexia nervosa.

G.Jantschek, Lübeck

SCHLACK, H. (Hrsg.) (1995): **Sozialpädiatrie. Gesundheit – Krankheit – Lebenswelten.** Stuttgart: G. Fischer; 363 Seiten, DM 78,-.

Für die kindliche Entwicklung in Gesundheit, Krankheit oder Behinderung kommt der Beschaffenheit der sozialen Umwelt eine entscheidende Bedeutung zu. Jede Kinderheilkunde müßte also soziale Pädiatrie sein. Dennoch mußte sich erst eine eigene Fachdisziplin bilden, um den sozialen Faktor in der medizinischen Betrachtungsweise des Kindes- und Jugendalters systematisch zu verankern. In (West-)Deutschland waren es in den sechziger Jahren vor allem HELLBRÜGGE und PECHSTEIN, die die Entwicklung der Sozialpädiatrie voranbrachten. Allerdings war ihre konzeptionelle Ausrichtung überwiegend individualmedizinisch bestimmt: Das einzelne kranke oder behinderte Kind und seine soziale Nahumwelt (Familie, Kindergarten, Schule) standen eindeutig im Mittelpunkt der Bemühungen in Diagnostik und Therapie.

Der vorliegende, von dem Bonner Sozialpädiater HANS G. SCHLACK herausgegebene Band hat komplementär dazu bewußt eine bevölkerungsmedizinische Ausrichtung und schließt die So-

zialpädiatrie als „Gesundheitswissenschaft“ damit stärker an die Sozialmedizin einerseits (wieder) an und auf der anderen Seite an den Sektor des öffentlichen Gesundheitswesens (Public Health), an die Sozialwissenschaften und nicht zuletzt auch an die Sozial- und Gesundheitspolitik. In insgesamt achtzehn Kapiteln wird dieser Rahmen abgesteckt und inhaltlich strukturiert. Der allgemeine Teil enthält einführende und grundlegende Beiträge zu Themen wie Epidemiologie, Prävention, Rehabilitation, Lebenswelt Familie und Familienersatz, zur biopsychosozialen Entwicklung des Kindes und zum Ort der Sozialpädiatrie im Gesundheitswesen. Zum letzteren Punkt gibt es einen interessanten Vergleich der Verhältnisse in Deutschland, Österreich und der Schweiz. Im speziellen Teil finden sich neun Kapitel zu den wichtigsten ärztlich-medizinischen, pädagogisch-psychologischen-sozialen, rechtlichen sowie umwelt- und gesundheitspolitischen Aufgaben der angewandten Sozialpädiatrie, in denen der bevölkerungswissenschaftliche Standpunkt deutlich zum Ausdruck kommt (Ernährung, Impfung, Unfallprophylaxe, Umweltbelastung). Als besonders wichtige Entwicklungs- und Lebenswelten von Kindern werden Familie, Schule und Freizeitbereich ausführlich behandelt. In diesem speziellen Teil des Buches finden sich auch fundierte Abhandlungen zu den „klassischen“ Themen chronische Krankheiten, Behinderungen, Vernachlässigung, Mißhandlung und Mißbrauch von Kindern. Die letzten beiden Kapitel geben eine gute und nützliche Übersicht über sozialpädiatrisch relevante gesetzliche Regelungen und Bestimmungen im Zusammenhang mit Begutachtungsfragen (wiederum unter vergleichender Berücksichtigung der Schweiz und Österreichs) sowie zum Thema „Sozialpädiatrie international“ (Fachgesellschaften, UNO-Konvention über Kinderrechte).

Der Band, der den gegenwärtigen Status der Sozialpädiatrie als interdisziplinär angelegter Gesundheitswissenschaft repräsentiert, zeichnet sich durch eine systemische Konzeption aus; die Beiträge bewegen sich alle auf einem hohen fachlichen Niveau; sie sind aktuell und instruktiv. Die verlagstechnische Ausführung ist solide und steigert den Gebrauchswert des Buches. Für Nicht-Mediziner besonders bemerkenswert ist das deutlich artikulierte Bekenntnis des Herausgebers: „Interdisziplinarität mit koordinierter und gleichberechtigter Mitwirkung nicht-medizinischer Berufsgruppen ist erforderlich.“ Abschließend läßt sich sagen, daß dieser aktuelle und wichtige Band zusammen mit den älteren Lehrbüchern zur klinischen Sozialpädiatrie das Konzept einer öffentlichkeitswirksamen, ganzheitlichen sozialen Kinderheilkunde überzeugend realisiert.

Dieter Gröschke, Münster

SALGO, L. (1995): **Vom Umgang der Justiz mit Minderjährigen.** Neuwied: Luchterhand; 370 Seiten, DM 38,-.

Der von SALGO herausgegebene Band stellt eine Tagungsdokumentation der „Frankfurter Tage der Rechtspolitik 1994“ dar. Das Buch gliedert sich in sieben Hauptkapitel, zu denen jeweils mehrere Arbeiten vorliegen: Minderjährige Opferzeugen im Strafverfahren, Entwicklungstrends in den USA, das britische Tandem-Modell, der Zugang zum Recht für Minderjährige in Frankreich, Minderjährige in familien- und jugendhilferechtlichen Verfahren, Standpunkte der Psychoanalyse sowie der Kinder- und Jugendpsychiatrie sowie Rechtspolitik, Justiz und Rechts- und Humanwissenschaften. Abschließend finden sich die Presseaktionen auf die Tagung abgedruckt und auch die Berichte aus den jeweiligen Arbeitskreisen wurden mit in die Dokumentation aufgenommen.

In seinem Einleitungsstatement betont SALGO die Notwendigkeit, Vertreter der gerichtlichen wie der behördlichen Praxis zu

Wort kommen zu lassen und einen Vergleich zu anderen europäischen und außereuropäischen Ländern zu den Problemkomplexen herzustellen. Das Konzept der Tagung ging davon aus, daß die zentralen Fragen zur Bestimmung des Wohls Minderjähriger nur interdisziplinär zu stellen und zu beantworten sind. Insgesamt fünf Beiträge beschäftigen sich mit minderjährigen Opferzeugen im Strafverfahren und den dabei auftretenden Belastungen, welche Möglichkeiten lassen sich zum Zeugenschutz einführen, sind Video-Aufzeichnungen geeignet, die mündlich-persönliche Vernehmung des Kindes im Gerichtssaal zu ersetzen? So schlägt z. B. MILDENBERGER unbeschadet der bereits bestehenden rechtlichen Möglichkeiten vor, daß der Gesetzgeber eine Regelung als Absatz 2 a des § 251 StPO wie folgt einführen soll: „Die Vernehmung eines minderjährigen Zeugen ist durch das Abspielen einer Video-Aufzeichnung über seine frühe richterliche oder eine andere Vernehmung zu ersetzen, es sei denn, der Zeuge beantragt persönliche Vernehmung“. Die Studie von VOLBERT und BUSSE ergab andererseits keine grundsätzlichen verfahrensinduzierten langfristigen Schädigungen oder so starke aktuelle Belastungen kindlicher Zeugen, daß eine völlige Herausnahme von Kindern aus Strafverfahren zwingend erforderlich wäre. Ihre Studie weist jedoch gewisse methodische Mängel auf, so daß sich die Frage stellt, ob ihre Ergebnisse zu generalisieren sind. Die Entwicklungstrends aus den USA zeigen, daß die Gesetzgebungen des Bundes und der Einzelstaaten die Bestellung eines Vertreters für Kinder in Kinderschutzverfahren fordern. Die „National Evaluation Study“ und andere Kommentatoren haben empfohlen, daß Kinder durch eine interdisziplinäre Stelle vertreten werden, welche das Fachwissen und die Ressourcen von Anwälten, Sozialarbeitern und nicht-professionellen Freiwilligen unter einem Dach vereinigt. Darüber hinaus wird versucht, Standards zu erarbeiten und Minimalanforderungen an Anwälte für eine engagierte und qualifizierte Vertretung von Kindern zu stellen. Das englische Modell verlangt die Zusammenarbeit spezialisierter Sozialarbeiter, Guardian ad Litem und besonders qualifizierte Rechtsanwälte aus dem Kreis der Solicitor innerhalb des britischen Anwaltsystems. Nach diesen Bestimmungen ist die erste Pflicht des Guardian, die Wahrnehmung der Interessen des Kindes im Gerichtsverfahren. Konkret heißt dies, das Gericht über folgende Punkte zu unterrichten:

- die Urteilsfähigkeit des Kindes, u. a. im Hinblick auf eine Verweigerung medizinischer oder psychiatrischer Untersuchungen,
- die Wünsche des Kindes bezüglich des Verfahrensverlaufs, einschließlich der Frage seiner Anwesenheit vor Gericht,
- die angemessene Form des Verfahrens,
- die angemessene zeitliche Organisation des Verfahrens,
- die dem Gericht zur Verfügung stehenden Alternativen bezüglich des Kindes und die Geeignetheit dieser Alternativen, einschließlich der Frage, welche Entscheidung hinsichtlich des Antrags der Sozialbehörde getroffen werden soll,
- alle weiteren Angelegenheiten, in denen das Gericht um den Rat des Guardian nachsucht oder dieser das Gericht informieren zu müssen meint.

In der „Children Act“ wurde 1989 festgelegt, daß das Wohl des Kindes vor allem anderen Vorrang hat, daß wenn irgend möglich, elterliche Fürsorge erhalten bleiben sollte, Staat und Gerichte nur dann eingreifen, wenn sich dadurch die Lage des Kindes verbessert, Verzögerungen in der Entscheidungsfindung nicht im Interesse des Kindes liegen können und Gesetze und Verfahrensweisen in Bezug auf Kinder in einem einzigen Gesetz zusammengefaßt werden sollten.

In Frankreich wird die Forderung eines speziellen Jugendanwalts vorgesehen, der juristische Beratungen für Jugendliche durchführen soll. Zwei Artikel weisen auf die speziellen psycho-

dynamischen und kinder- und jugendpsychiatrischen Aspekte hin, die es gilt, in juristischen Verfahren zu beachten. Hierbei geht FEGERT insbesondere auf die Bedeutung des Begriffs Kindeswohl ein. Verbesserungen der Stellung Minderjähriger in gerichtlichen Verfahren des zivilrechtlichen Kindesschutzes und des Strafverfahrens werden abschließend von britischer Seite dargestellt, so daß der Tagungsband einen umfassenden Eindruck von der aktuellen Diskussion widerspiegelt, der für jeden Kinder- und Jugendpsychiater eine wichtige Lektüre darstellt.

Gerd Lehmkuhl, Köln

BOTT, R. (Hrsg.) (1995): **Adoptierte suchen ihre Herkunft.** Göttingen: Vandenhoeck & Ruprecht; 119 Seiten, DM 19,80.

Dieses Buch versucht, Adoptierten bei der Suche nach ihrer Herkunft Mut zu machen; dadurch wird es zu einem Plädoyer gegen die herrschende Praxis und Rechtslage der Inkognito-Adoption. Adoption findet in einem Beziehungsviereck statt: Adoptionsvermittler – abgebende Eltern – Adoptiveltern – Kind. Während Adoptiveltern und Adoptionsvermittler im Licht der öffentlichen Anerkennung und Macht stehen, fällt der Schatten auf Adoptierte und leibliche Eltern, deren Beziehung tabuisiert wird.

In ihrem ausgezeichneten Vorwort skizziert die Herausgeberin die Problematik: Die Adoptionspraxis (auf Grundlage der gesetzlich als Regelfall vorgesehenen Inkognito-Adoption) ist heute noch überwiegend daran orientiert, die Anonymität der Beteiligten zu wahren, um die Adoptivfamilie (und ihre Ideale von einer heilen Familie) vor vermeintlichen „Störungen“ zu schützen. Der Preis dafür ist die Verschüttung der sozialen Herkunft des Adoptierten: Mit der Adoption werden die Adoptierten ihrer Ursprungsfamilie gegenüber zu Fremden, ihre „erste“ Identität wird ausgelöscht.

Aus diesem Grund kommen in den Beiträgen der elf ausschließlich weiblichen Autoren überwiegend Adoptierte und Mütter, die ihr Kind abgaben, zu Wort: Frauen auf der Suche nach ihrer eigenen Geschichte, beim Versuch, das wieder auszugraben, was durch die Adoption verschüttet wurde. Die Parallelität der Gefühle zwischen Adoptierten und Herkunftsmüttern macht betroffen und nachdenklich: Verlust, Trauer, Schmerz, Verzweiflung, Ohnmacht und Wut werden geäußert.

Eingerahmt werden diese knappen, sehr bewegenden Schilderungen von einem lesenswerten und besonders für Betroffene nützlichen „Leitfaden für die Suche nach den leiblichen Eltern“, sowie eher sachlich-trockenen Beiträgen über die Aufgaben und Tätigkeit der Adoptionsvermittlungsstellen. Weniger überzeugen können zwei in diesem Rahmen bemüht und akademisch wirkende Beiträge zur Identitätsproblematik von Adoptierten. Die beigelegte Adressenliste von Selbsthilfgruppen für Adoptierte und solchen von Müttern, die ein Kind abgegeben haben, hätte ausführlicher ausfallen können.

Dieses Buch scheint mir seiner selbstgesetzten Aufgabe voll gerecht zu werden. Als Einführung in die Thematik für Nichtbetroffene ist die Zusammenschau aus verschiedenen Perspektiven als geglückt zu bezeichnen. Professionell mit dem Thema Beschäftigte werden auf eine Vertiefung und Weiterführung kaum verzichten können.

Das Fehlen eines Beitrages über die Möglichkeiten offener Adoption in dem sonst sehr empfehlenswerten Büchlein schmerzt. Es sei dazu auf den ausgezeichneten Artikel von M.v.BEYME „Von der Inkognito- zur offenen Adopton“ hingewiesen (Familiendynamik 18 (4), 1993).

Stefan Anft, Berlin

Zur Rezension können bei der Redaktion angefordert werden:

- BUCHHOLZ, M.B. (Hrsg.) (1995): **Psychotherapeutische Interaktion. Qualitative Studien zu Konversation und Metapher, Plan und Geste.** Opladen: Westdeutscher Verlag; 230 Seiten, DM 48,-.
- CLAAR, A. (1996): **Was kostet die Welt? Wie Kinder lernen, mit Geld umzugehen.** Berlin: Springer; 279 Seiten, 34,80.
- DILLIG, P./SCHILLING, H. (Hrsg.) (1996): **Erziehungsberatung in der Postmoderne.** Mainz: Grünewald; 256 Seiten, DM 42,-.
- DUDEL, J./MENZEL, R./SCHMIDT, R.F. (Hrsg.) (1996): **Neurowissenschaft. Vom Molekül zur Kognition.** Berlin: Springer; 587 Seiten, DM 118,-.
- EISENMANN, B. (1996): **Erzählen in der Psychotherapie. Eine Untersuchung aus handlungstheoretischer und psychoanalytischer Perspektive.** Opladen: Westdeutscher Verlag; 225 Seiten, DM 42,-.
- FIRNHABER M. (1996): **Legasthenie und andere Wahrnehmungsstörungen. Wie Eltern und Lehrer helfen können, 2. überarb. Neuausg.** Frankfurt a. M.: Fischer; 270 Seiten, DM 16,90.
- GARZ, H.-G. (1996): **Wege zum schwierigen Kind. Die Balint-Gruppe im Schulalltag – eine empirische Studie.** Mainz: Grünewald; 208 Seiten, DM 44,-.
- KAISER, E. (Hrsg.) (1995): **Psychoanalytisches Wissen. Beiträge zur Forschungsmethodik.** Opladen: Westdeutscher Verlag; 286 Seiten, DM 54,-.
- LINDEN, M./HAUTZINGER, M. (Hrsg.) (1996): **Verhaltenstherapie. Techniken, Einzelverfahren, Behandlungsanleitungen, 3. überarb. u. erw. Aufl.** Berlin: Springer; 466 Seiten, DM 48,-.
- MARKGRAF, J. (Hrsg.) (1996): **Lehrbuch der Verhaltenstherapie, Bd. 1: Grundlagen, Diagnostik, Verfahren, Rahmenbedingungen.** Berlin: Springer; 566 Seiten, DM 118,-.
- MARKGRAF, J. (Hrsg.) (1996): **Lehrbuch der Verhaltenstherapie, Bd. 2: Störungen.** Berlin: Springer; 464 Seiten; DM 118,-.
- SCHMITT, G.M./KAMMERER, E./HARMS, E. (Hrsg.) (1996): **Kindheit und Jugend mit chronischer Erkrankung.** Göttingen: Hogrefe; 530 Seiten, DM 98,-.
- STUDT, H.H. (Hrsg.) (1996): **Aggression als Konfliktlösung? Prophylaxe und Psychotherapie.** Heidelberg: Barth; 212 Seiten, DM 58,-.