

Buchbesprechungen

Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie 38 (1989) 3, S. 102-111

urn:nbn:de:bsz-psydok-33333

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

- Bittner, C./Göres, H. G./Götting, S./Hermann, J.:* Bewältigungsstrategien von Jugendlichen und ihre Bedeutung für die Beratung (Adolescents Problem Solving Strategies and their Significance for Counseling) 126
- Ehrhardt, K. J.:* Sind Erziehungsberatungsstellen mittelschichtorientiert? Konsequenzen für die psychosoziale Planung (Are Child Guidance Clinics orientated along Middle-Class Standards?) 329
- Gerlicher, K.:* Prävention – erfolgversprechendes Ziel oder illusionäre Aufgabe für die institutionelle Erziehungs-, Jugend- und Familienberatung? (Prevention – Promising Goal or Illusory Task for the Child, Youth, and Family Counseling?) 53

Familientherapie

- Buchholz, M. B./Kolle, U.:* Familien in der Moderne – Anti-Familie – Familien? (Families Today – Anti-Family-Families?) 42
- Gehring, T. M./Funk, U./Schneider, M.:* Der Familiensystem-Test (FAST): Eine dreidimensionale Methode zur Analyse sozialer Beziehungsstrukturen (The Family System Test (FAST): A Three Dimensional Method to Analyze Social Relationships) 152

Forschungsergebnisse

- Aba, O./Hendrichs, A.:* Die stationäre Klientel einer Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie in Hessen (The In-Patients of a Psychiatric Hospital for Children and Adolescents in Hessen) 358
- Brinich, E. B./Drotar, D. D./Brinich, P. M.:* Die Bedeutung der Bindungssicherheit vom Kind zur Mutter für die psychische und physische Entwicklung von gedeihschwachen Kindern (The Relevance of Infant-Mother Attachment Security for the Psychological and Physical Development of Failure-to-thrive Children) 70
- Brumby, A./Steinhausen, H.-C.:* Der Verlauf der Enuresis im Kindes- und Jugendalter (The Course of Enuresis in Childhood and Adolescence) 2
- Ernst, H./Klosinski, G.:* Entwicklung und familiales Umfeld bei zwangsneurotischen Kindern und Jugendlichen: eine Retrospektiv- und Vergleichsstudie (Development of Personality and Family Dynamics of Children and Adolescents Suffering from Compulsive Neurosis) 256
- Hüffner, U./Mayr, T.:* Behinderte und von Behinderung bedrohte Kinder in bayerischen Regelkindergärten – erste Ergebnisse einer Umfrage (Handicapped Children in Bavarian Preschools/Kindergartens – First Results of a Representative Survey) 34
- Kammerer, E.:* Bewertung stationärer jugendpsychiatrischer Therapie – eine Gegenüberstellung der Urteile von Jugendlichen und Eltern (Parental and Juvenile Satisfaction with Psychiatric Inpatient Treatment – Opinions and Judgements in Contrast) 205
- Mempel, S.:* Therapiemotivation bei Kindern: Ergebnisse einer empirischen Untersuchung (Children's Motivation for Treatment) 146
- Petermann, F./Walter, H. J.:* Wirkungsanalyse eines Verhaltenstrainings mit sozial unsicheren, mehrfach be-

- einträchtigten Kindern (Effects of a Behavior Training with Social Incompetent Children with multiple Systems) 118
- Ruckgaber, K. H.:* Die Einrichtung von externer psychoanalytischer Supervision in der Kinder- und Jugendpsychiatrie (How to institute External Psychoanalytical Supervision in an Child-Psychiatric-Clinic) 210
- Saile, H.:* Zur Erfassung des Temperaments bei Kindern (To Assess the Temperament of Infants) 6
- Wisniak, U. V./Posch, C./Kitzler, P.:* Erlebtes Erziehungsverhalten bei juvenilen Diabetikern in der Pubertät (Experienced Parental Rearing Behaviour of Juvenile Diabetic Children) 354
- Zimmermann, W.:* Interventionsorientierte Diagnostik der Aggressivität im Kindesalter (Intervention-oriented Diagnosis of Aggressive Social Behaviour in Childhood) 335

Frühförderung

- Artnner, K./Barthlen-Weis, M./Offenberg, M.:* Intelligenzbeurteilung mit der Kaufman Assessment Battery for Children (K-ABC): Pilotstudie an einer Stichprobe sprachentwicklungsgestörter Kinder (Assesing Cognitive Development with the Kaufman Assessment Battery for Children (K-ABC): A Pilot Study with Speech- and Language-Disordered Children) 299
- Kilian, H.:* Einige Anmerkungen zu Frühförderung und -theapie aus systematischer Sicht (Some Remarks on Early Education from a Systemic Point of View) 277
- Krause, M. P.:* Die „bessere Elternschaft“ – Erziehungshaltung von Müttern behinderter Kinder und deren Bewertung durch Fachleute (The „Better Parenthood“. Educational Attitudes in Mothers of Handicapped Children and their Evaluation by Experts) 283
- Pfeiffer, E. M.:* Bewältigung kindlicher Behinderung (Coping with a Handicapped Child) 288
- Sarimski, K./Deschler, J.:* Grundlegende soziale Kompetenzen bei retardierten Kindern: Probleme der Förderung und Evaluation (Social Skills Training with Retarded Children: Treatment Issues and Evaluation) 293

Praxisberichte

- Hürtner, A./Piske-Keyser, K.:* Das gemeinsame Muster physiologischer und beziehungs-dynamischer Prozesse bei einer langjährigen Enkopresis (The Common Patterns of Physiological and Dynamical Processes of a Chronic Encopresis) 171
- Hummel, P./Biege-Rosenkranz, G.:* Anorexia nervosa in der zweiten Generation? – Eine Fallstudie (Anorexia nervosa in the Second Generation? – A Case Study) 372
- Kilian, H.:* Eine systematische Betrachtung zur Hyperaktivität – Überlegungen und Fallbeispiele (Some Considerations about Hyperactivity form a Systemic Point of View) 90
- Räder, K./Specht, F./Reister, M.:* Anorexia nervosa und Down-Syndrom (Anorexia nervosa and Down's Syndrome) 343

Psychosomatik

- Hirsch, M.:* Körper und Nahrung als Objekte bei Anorexie und Bulimie (Own Body and Food as Representation of Objects in Anorexia and Bulimia) 78

Psychotherapie

- Günter, M./du Bois, R./Kleefeld, H.:* Das Problem rasch wechselnder Ich-Zustände in der stationären Langzeittherapie psychotischer Jugendlicher (The Problem of Rapidly Changing Ego-states in Long Term In-patient Treatment of Psychotic Adolescents) 250
- Herzka, S./Nil, V.:* Gemeinsame Strukturen der Psychotherapie und Bewegungstherapie (Analogies of Psychotherapy and Movement Therapy) 216
- Rohse, H.:* Zwangsneurose und Adoleszenz (Compulsive Neurosis and Adolescence) 241
- Streck-Fischer, A.:* Zwang, Ichorganisation und Behandlungsvorgehen (Compulsion, Organisation of Ego, and Approaches to Treatment) 236
- Süssenbacher, G.:* Die „Hornbärprinzessin“: Anorexie als gelebte Katachrese in der Tochter-Vater-Beziehung – ein Fallbericht (The „Hornbear-Princess“: Anorexia Nervosa as „performed“ Katachresis in Daughter-father Relationship) 164

Übersichten

- Berger, M.:* Klinische Erfahrungen mit späten Müttern und ihrem Wunschkind (Clinical Experiences with Late Mothers and their „Wished for“ Children) 16
- Blesken, K. W.:* Systemisch orientierte Supervision in der Psychotherapie von Kindern und Jugendlichen (Systemically orientated Supervision of Psychotherapy with Children and Adolescents) 322
- Brack, U. B.:* Die Diagnose der mentalen Retardierung von Kindern im Spannungsfeld von Medizin, Psychologie und Pädagogik (The Diagnosis of mental Retardation in Children from a Medical, Psychological and Pedagogical Point of View) 83
- Frey, E.:* Über-Ich und Gewissen. Zum Unterschied der beiden Begriffe und seiner Bedeutung für die Psychotherapie von Kindern und Jugendlichen (Superego or Conscience. On the Differentiation of both Terms and its Function for the Psychotherapy of Children and Adolescents) 363
- Rothaus, W.:* Die Auswirkungen systemischen Denkens auf das Menschenbild des Therapeuten und seine therapeutische Arbeit (The Consequences of Systemic Thinking on the Therapist's Idea of Man and his Therapeutic Work) 10
- Schlaginhausen, F./Felder, W.:* Sprachliche Form des Columbustests für Sehbehinderte (Langeveld Columbus Test: Adapted for the Testing of Visually Handicapped Children) 133
- Specht, F.:* „Fremdplazierung“ und Selbstbestimmung („Outside Placement“ and Self-Determination) 190
- Steinhausen, H. C.:* Zur Klassifikation und Epidemiologie „psychosomatischer“ Störungen im Kindes- und Jugendalter (On Classification and Epidemiology of „Psychosomatic Disorders“) 195

Tagungsberichte

- „Was heißt Aufarbeiten nationalsozialistischer Vergangenheit?“ – Bericht über die XXIII. Wissenschaftliche Jahrestagung der Bundeskonferenz für Erziehungsberatung e. V. 97
- Bericht über das VIII. Internationale Würzburger Symposium für Psychiatrie des Kindes- und Jugendalters 100

- Bericht über die 21. wissenschaftliche Tagung der Deutschen Gesellschaft für Kinder- und Jugendpsychiatrie vom 8. bis 10. Mai 1989 in München 263

Buchbesprechungen

- Alvin, J.:* Musik und Musiktherapie für behinderte und autistische Kinder 308
- Arens, C./Dzikowski, S. (Hrsg.):* Autismus heute. Bd. 1: Aktuelle Entwicklungen in der Therapie autistischer Kinder 139
- Balint, M.:* Die Urformen der Liebe und die Technik der Psychoanalyse 107
- Beland, H. et al. (Hrsg.):* Jahrbuch der Psychoanalyse, Bd. 22 222.
Berner Datenbuch der Pädiatrie. 3. vollst. bearb. u. ergänzte Aufl. 179
- Bierhoff, H. w./Montada, L. (Hrsg.):* Altruismus. Bedingungen der Hilfsbereitschaft 221
- Bodenheimer, A. R.:* Verstehen heißt antworten. Eine Deutungslehre aus Erkenntnissen der Psychotherapie 27
- Brakhoff, J. (Hrsg.):* Kinder von Suchtkranken. Situation, Prävention, Beratung und Therapie 102
- Bürgin, D. (Hrsg.):* Beziehungskrisen in der Adoleszenz 226
- Chasseguet-Smirgel, J.:* Kunst und schöpferische Persönlichkeit – Anwendung der Psychoanalyse auf den außertherapeutischen Bereich 269
- von Cube, F./Storch, V. (Hrsg.):* Umweltpädagogik – Ansätze, Analysen, Ausblicke 227
- Daly, R./Sand, E. A. (Eds.):* Psychological Treatment of mental illness 60
- Erning, G./Neumann, K./Reyer, J. (Hrsg.):* Geschichte des Kindergartens. Bd. 1: Entstehung und Entwicklung der öffentlichen Kleinkindererziehung in Deutschland von den Anfängen bis zur Gegenwart. Bd. 2: Institutionelle Aspekte, systematische Perspektiven, Entwicklungsverläufe 62
- Esser, U.:* Rogers und Adler. Überlegungen zur Abgrenzung und zur Integration 110
- Esser, U./Sander, K. (Hrsg.):* Personenzentrierte Gruppentherapie – therapeutischer Umgang mit der Person in der Gruppe 223
- Flammer, A.:* Entwicklungstheorien. Psychologische Theorien der menschlichen Entwicklung 379
- Flosdorf, P. (Hrsg.):* Theorie und Praxis stationärer Erziehungshilfe. Bd. 1: Konzepte in Heimen der Jugendhilfe; Bd. 2: Die Gestaltung des Lebensfeldes Heim 182
- Franke, U. (Hrsg.):* Aggressive und hyperaktive Kinder in der Therapie 140
- Freedman, A. M./Kaplan, H. I./Sadock, B. J./Peters, U. H. (Hrsg.):* Psychiatrie in Praxis und Klinik. Bd. 3: Neurosen, Bd. 4: Psychosomatische Störungen 179
- Fröhlich, A. D. (Hrsg.):* Kommunikation und Sprache körperbehinderter Kinder 380
- Gerlinghoff, M./Backmund, H./Mai, N.:* Magersucht. Auseinandersetzung mit einer Krankheit 139
- Graf-Nold, A.:* Der Fall Hermine Hug-Hellmuth. Eine Geschichte der frühen Kinder-Psychoanalyse 266
- Gruen, A.:* Der frühe Abschied. Eine Deutung des plötzlichen Kindstodes 305
- Haberkorn, R./Hagemann, U./Seehausen, H. (Hrsg.):* Kindergarten und soziale Dienste 182
- Heckerens, H. P.:* Die zweite Ehe – Wiederheirat nach Scheidung und Verwitwung 312
- Herzog-Bastian, B./Jacobi, V./Moser, P./Schewring, A.:* Straftaten Jugendlicher. Ursachen, Folgen, sozialpädagogische Maßnahmen 377
- Holle, B.:* Die motorische und perzeptuelle Entwicklung des Kindes 180
- Hooper, S. R./Willis, G.:* Learning Disability Subtyping 379

<i>Iben, G.</i> (Hrsg.): Das Dialogische in der Heilpädagogik	313	der Heimerziehung: Ein empirischer Beitrag zum Problem der Indikation	105
<i>Innerhofer, P./Klicpera, C.</i> : Die Welt des frühkindlichen Autismus. Befunde, Analysen, Anstöße	138	<i>Pothmann, R.</i> (Hrsg.): Chronische Schmerzen im Kindesalter	348
<i>Institut für soziale Arbeit e. V.</i> (Hrsg.): Jugendhilfe und Jugendpsychiatrie. Zwischen Konkurrenz und Kooperation	307	<i>van Quekelberghe, R.</i> : Anna – eine Lebenslaufanalyse	228
<i>Jäger, R. S.</i> (Hrsg.): Psychologische Diagnostik – Ein Lehrbuch	109	<i>Quindt, H.</i> : Die Zwangsneurose aus psychoanalytischer Sicht	102
<i>Kammerer, E.</i> : Kinderpsychiatrische Aspekte der schweren Hörschädigung	308	<i>Reinhard, H. G.</i> : Formen der Daseinsbewältigung psychisch gestörter Jugendlicher	380
<i>Kast, V.</i> : Familienkonflikte im Märchen	224	<i>Reiter, L./Brunner, E./Reiter-Theil, S.</i> (Hrsg.): Von der Familientherapie zur systematischen Perspektive	311
<i>Kautter, H./Klein, G./Laupheimer, W./Wiegand, H. S.</i> : Das Kind als Akteur seiner Entwicklung. Idee und Praxis der Selbstgestaltung in der Frühförderung entwicklungsverzögerter und entwicklungsgefährdeter Kinder	346	<i>Reiter-Theil, S.</i> : Autonomie und Gerechtigkeit. Das Beispiel der Familientherapie für die therapeutische Ethik	310
<i>Kisker, K. P./Lauter, H./Meyer, J. E./Müller, C./Strömgen, E.</i> (Hrsg.): Psychiatrie der Gegenwart; Bd. 7: Kinder- und Jugendpsychiatrie	306	<i>Remschmidt, H./Schmidt, M.</i> (Hrsg.): Kinder- und Jugendpsychiatrie in Klinik und Praxis. Bd. 1: Grundprobleme, Pathogenese, Diagnostik, Therapie	105
<i>Klockhaus, R./Trapp-Michel, A.</i> : Vandalistisches Verhalten Jugendlicher	378	<i>Remschmidt, H./Schmidt, M.</i> (Hrsg.): Alternative Behandlungsformen in der Kinder- und Jugendpsychiatrie	220
<i>Klosinski, G.</i> (Hrsg.): Psychotherapeutische Zugänge zum Kind und Jugendlichen	305	<i>Rerrich, M. S.</i> : Balanceakt Familie. Zwischen alten Leitbildern und neuen Lebensformen	184
<i>Kratz, B.</i> : Freuds Ehrgeiz – seine Lehrer und Vorbilder	304	<i>Rijnaarts, J.</i> : Lots Töchter. Über den Vater-Tochter-Inzest	26
<i>Kübler, H. D./Kuntz, S./Melchers, C.</i> : Angst wegspielen. Mitspieltheater in der Medienerziehung	104	<i>Rosenberger, M.</i> (Hrsg.): Ratgeber gegen Aussonderung	183
<i>Kühne, H. H.</i> (Hrsg.): Berufsrecht für Psychologen	28	<i>Rudolf, G.</i> : Therapieschemata für die Psychiatrie	25
<i>Kutter, P.</i> : Moderne Psychoanalyse	270	<i>Schneider-Henn, K.</i> : Die hungrigen Töchter. Eßstörungen bei jungen Mädchen	25
<i>Lamnek, S.</i> : Qualitative Sozialforschung. Bd. 1: Methodologie	180	<i>Schuhmacher, D.</i> : Sprechen und Sehen	381
<i>Landenberger, G./Trost, R.</i> : Lebenserfahrungen im Erziehungsheim	313	<i>Schwob, P.</i> : Großeltern und Enkelkinder. Zur Familiendynamik der Generationsbeziehung	311
<i>Lempp, R.</i> (Hrsg.): Reifung und Ablösung. Das Generationenproblem und seine psychopathologischen Randformen	61	<i>Speck, O.</i> : System Heilpädagogik – eine ökologisch-reflexive Grundlegung	26
<i>Liedtke, R.</i> : Familiäre Sozialisation und psychosomatische Krankheit. Eine empirische Studie zum elterlichen Erziehungsstil bei psychosomatisch erkrankten Kindern	220	<i>Spiel, G.</i> : Hemisphärendominanz – Lateralität	347
<i>Lohaus, A.</i> : Datenerhebung in der Entwicklungspsychologie	309	<i>Spiel, W./Spiel, G.</i> : Kompendium der Kinder- und Jugendneuropsychiatrie	60
<i>McDougall, J.</i> : Theater der Seele – Illusion und Wahrheit auf der Bühne der Psychoanalyse	268	<i>Spring, J.</i> : Zu der Angst kommt die Scham. Die Geschichte einer sexuell mißbrauchten Tochter	225
<i>Merkens, L.</i> : Einführung in die historische Entwicklung der Behindertenpädagogik in Deutschland unter integrativen Aspekten	184	<i>Steiner, G.</i> : Lernen. 20 Szenarien aus dem Alltag	109
<i>Merkens, L.</i> : Aggressivität im Kindes- und Jugendalter	378	<i>Steller, M.</i> : Psychophysiologische Aussagebeurteilung. Wissenschaftliche Grundlagen und Anwendungsmöglichkeiten der „Lügendetektion“	103
<i>Merz, M.</i> : Schwangerschaftsabbruch und Beratung bei Jugendlichen – eine klinisch-tiefenpsychologische Untersuchung	225	<i>Stork, J.</i> (Hrsg.): Das menschliche Schicksal zwischen Individuation und Identifizierung. Ein Psychoanalytischer Versuch	268
<i>Moosmann, H.</i> : Der Kampf um die kindliche Imagination oder Annäherung an des Kind Jesu	61	<i>von Tetzchner, S./Siegel, L./Smith, L.</i> (Eds.): The Social and Cognitive Aspects of Normal and Atypical Language Development	380
<i>Müller-Hohagen, J.</i> : Verleugnet, verdrängt, verschwiegen – Die seelischen Auswirkungen der Nazizeit	228	<i>Thomasius, R.</i> : Lösungsmittelmißbrauch bei Kindern und Jugendlichen. Forschungsstand und praktische Hilfen	349
<i>Mutzek, W./Pallasch, W.</i> (Hrsg.): Integration von Schülern mit Verhaltensstörungen	181	<i>von Trad, P.</i> : Psychosocial Scenarios for Pediatrics	63
<i>Nissen, G.</i> (Hrsg.): Allgemeine Therapie psychischer Erkrankungen im Kindes- und Jugendalter	307	<i>von Uslar, D.</i> : Sein und Deutung. Grundfragen der Psychologie	223
<i>Petermann, F.</i> (Hrsg.): Verhaltensgestörtenpädagogik	28	<i>Volpert, W.</i> : Zauberlehrlinge. Die gefährliche Liebe zum Computer	349
<i>Petermann, U.</i> : Sozialverhalten bei Grundschulern und Jugendlichen	221	<i>Walper, S.</i> : Familiäre Konsequenzen ökonomischer Deprivation	312
<i>Petermann, F./Petermann, U.</i> : Training mit aggressiven Kindern	110	<i>Watzlawick, P.</i> : Münchhausens Zopf oder Psychotherapie und „Wirklichkeit“	311
<i>Petermann, F./Noeker, M./Bochmann, F./Bode, U./Grabisch, B./Herlan-Criado, H.</i> : Beratung mit krebserkrankten Kindern: Konzeption und empirische Ergebnisse	178	<i>Weiss, T.</i> : Familientherapie ohne Familie	108
<i>Petri, H.</i> : Erziehungsgewalt – Zum Verhältnis von persönlicher und gesellschaftlicher Gewaltausübung in der Erziehung	377	<i>Welsch, U./Wiesner, M.</i> : Lou Andreas-Salome. Vom „Lebensurgrund“ zur Psychoanalyse	267
<i>Pikler, E.</i> : Laßt mir Zeit. Die selbständige Bewegungsentwicklung des Kindes bis zum freien Gehen	348	<i>Wendeler, J.</i> : Psychologie des Down Syndroms	140
<i>Planungsgruppe PETRA</i> : Analyse von Leistungsfeldern		<i>Witte, W.</i> : Einführung in die Rehabilitations-Psychologie	108
		<i>Zöller, D.</i> : Wenn ich mit euch reden könnte . . . Ein autistischer Junge beschreibt sein Leben	381
		Editorial: 276, 322	
		Autoren der Hefte: 25, 58, 101, 137, 178, 219, 266, 304, 346, 376	
		Diskussion/Leserbriefe: 58	
		Tagungskalender: 30, 64, 111, 141, 185, 229, 271, 315, 350, 382	
		Mitteilungen: 30, 65, 112, 142, 186, 231, 272, 316, 351, 382	

Brakhoff, J. (Hrsg.) (1987): **Kinder von Suchtkranken. Situation, Prävention, Beratung und Therapie.** Freiburg/B.: Lambertus; 152 Seiten, DM 20,-.

Das vorliegende Buch ist das Ergebnis einer Tagung (welcher?). Zusammengestellt sind Referate und Arbeitsgruppenberichte aus dieser Tagung. Ärzte, Sozialpädagogen, Psychologen und Sozialarbeiter bringen Beiträge, zumeist aus ihren Arbeitsgebieten, mit Suchtkranken und deren Angehörigen.

Die einzelnen Beiträge unterscheiden sich in der Länge, Ausführlichkeit und ihrem Informationsgehalt erheblich voneinander. Als besonders informativ erwähnt werden kann der Aufsatz von *Hermann Löser* über die Alkoholembryopathie bei Kindern von Alkoholikerinnen. Mit diesem Aufsatz liegt eine interessante Untersuchung aus der Universitätsklinik Münster über die Folgeschäden bei Kindern von Alkoholikerinnen vor. Interessant ist auch der Bericht über die Arbeit des Kreuzbundes Berlin mit jugendlichen Angehörigen von *M. Drüten* und *H. P. Tossmann*. Hervorheben möchte ich auch noch den Aufsatz von *Gunther Schmidt*, dem es gelingt, eine systematische Darstellung der „Beziehungsmuster und Glaubenssysteme bei Kindern von Suchtpatienten“ zu geben.

Andere Themen, wie Übertragung der Suchtpersönlichkeit in die nächste Generation oder therapeutische Angebote für Kinder von Suchtpatienten, werden eher als Problem angedeutet; ausführliche Konzepte liegen in diesem Bereich wohl noch nicht vor. Deutlich wird allerdings, daß der Behandlungstrend in der Suchttherapie in Richtung systemische Familientherapie geht, wie eine Vielzahl der Beiträge zu diesem Thema nahelegt. Für den Leser wäre es wünschenswert gewesen, wenn zum Thema systemische Arbeit mit Familien Wiederholungen vermieden worden wären. Mit 11 Aufsätzen auf 148 Seiten hat die Herausgeberin zuviel in das Buch gepackt, was auf Kosten der Ausführlichkeit und Verständlichkeit geht. Fallbeispiele geraten zu kurz, Erläuterungen und Schlußfolgerungen von Beschreibungen fehlen oftmals, therapeutische Interventionen oder Strategien werden nur ansatzweise umrissen.

Im Anhang des Buches werden eine Reihe von Publikationen des Verlags Lambertus aufgelistet (zum Teil von Autoren, die auch an diesem Buch mitgewirkt haben), die dem persönlich oder fachlich betroffenen Leser vermutlich eher als dieser Sammelband Auskünfte zu den einzelnen Themenbereichen geben können. Das vorliegende Buch selbst sollte nur als Möglichkeit des ersten Einstiegs in das Thema gesehen werden. Ausführliche Informationen müssen an anderer Stelle gesucht werden.

Maria Mathes, Neuwied

Quindt, H. (1987): **Die Zwangsneurose aus psychoanalytischer Sicht.** Berlin: Springer; 96 Seiten, DM 49,-.

Die Zwangsneurose ist die größte Herausforderung für die Psychoanalyse und ihre therapeutische Methode. Es gibt kaum eine andere Erkrankung über die von so vielen Kollegen ein Scheitern berichtet wird. Entsprechend der Schwierigkeit dieser Erkrankung gibt es in der Literatur entweder sehr theoretische ausführliche Beschreibungen der Psychodynamik und der psychogenetischen Hintergründe oder es liegen Fallberichte vor, die meist den Verlauf einzelner mehrjähriger Behandlungen darstellen und die auch in Ausnahmefällen zu gutem Erfolg gelangt

sind. Somit wird eine zusammenfassende Schrift über die Psychoanalyse der Zwangsneurose und alle ihre therapeutischen Möglichkeiten mit großer Spannung erwartet. Dies hat auch seinen Grund darin, daß die Psychoanalyse trotz der Schwierigkeit des Themas sich seit langer Zeit damit beschäftigt, und *Freud*, nach der Hysterie, diese Krankheit am meisten erforscht hat. Die Psychoanalyse hat sicher den größten Beitrag zum Verständnis der Zwangsneurose geleistet.

Der Autor hat sich seit vielen Jahren mit solchen Patienten auseinandergesetzt und sie in der psychosomatischen Klinik der Universität Essen behandelt. Er legt ein Büchlein vor, das nicht sehr umfangreich ist, das didaktisch sehr gut aufgebaut ist und das, wie er im Vorwort erwähnt, ausdrücklich auch für Nichtfachleute geschrieben sein soll. Es stellt sich die Frage, die auch hier geprüft werden soll: kann dieser Band über den sicher notwendigen theoretischen Exkurs hinaus therapeutische Hilfestellungen bieten, und kann er vor allem auch Erkenntnisse für den Bereich der Kinderpsychotherapie und der Kinderpsychiatrie liefern. Um es gleich zu sagen, die zweite Erwartung wird enttäuscht. Bezüglich der speziellen Kinderproblematik finde ich nur einen Satz (auf Seite 15, „... die Zwangsneurose kann sich bereits ab dem fünften Lebensjahr entwickeln.“) Neben einem psychogenetischen Exkurs, der selbstverständlich die Kindheitsentwicklung mit einbezieht, wird das Auftreten und die Besonderheiten der Behandlung bei Kindern nicht berücksichtigt.

Darüberhinaus dient jedoch das Buch als gutes Nachschlagewerk für den in der Praxis tätigen Psychotherapeuten. Es ist fein säuberlich getrennt auf wenigen Seiten nach psychiatrisch-deskriptiven Aspekten zur Einleitung, nach epidemiologischen Aspekten, die dazwischen geschoben sind, nach einer ausführlichen Psychodynamik mit Berücksichtigung der Triebstruktur, der Überichstruktur sowie der Ichstruktur, und es enthält am Ende auch eine eingehende Diskussion therapeutischer Besonderheiten und Notwendigkeiten. Auch in diesem Bereich steht die Psychoanalyse dem Titel des Buches gemäß im Vordergrund, die sicher sehr erfolgreiche Anwendung verhaltenstherapeutischer Maßnahmen wird nur in einem Satz erwähnt. Entscheidend an der therapeutischen Haltung ist einmal die große Erfahrung des Theapeuten und die Fähigkeit, den enormen Druck, der von diesen Patienten ausgeht, auszuhalten. Der Therapeut braucht viel Geduld, da sich Veränderungen bei Zwangspatienten sehr langsam anbahnen, und er muß in der Lage sein die klassische analytische Technik zu ändern. *Quindt* bezieht sich hier auf ein Zitat von *Sigmund Freud* aus dem Jahre 1911, in dem es heißt, daß die Einsicht erforderlich ist, die analytische Technik je nach Krankheitsform, und je nach dem bei den Patienten vorherrschenden Trieben zu modifizieren (S.72). Es werden in der Folge in diesem Abschnitt nützliche Hinweise gegeben, den Umgang mit diesen Patienten zu erleichtern um einen Erfolg zu ermöglichen. Der Erfolg ist umso größer, je größer ein Handlungsspielraum im realen Leben des Patienten noch vorhanden ist. Erforderlich sei als therapeutische Haltung eine aktive Anregung des Patienten und eine ständige Konfrontation mit seiner Realität. Der Therapeut soll den Patienten ermuntern, das Wagnis einzugehen, Zwangsvorstellungen mitzuteilen, um den Zwängen damit ein Stück magische Kraft zu nehmen. Vor allem in der ersten Zeit der Therapie müsse auf genetische Rekonstruktionen zunächst verzichtet werden und am Leben im Hier und Jetzt gearbeitet werden. Die therapeutische Technik differenziert sich auch nach der Art der Zwangssymptome: man-

che können als charakteristische Ichleistungen gelten, da sie Teil eines unbewußten Konflikts sind, und diesen auf neurotische Art lösen. Bei solchen Patienten besteht noch ein stabiles Ichgefüge, infolgedessen kann eine konfrontierende, deutende Technik eher zum Zug kommen. Andere Zwangssymptome haben dagegen eine selbstreparative Funktion. Hier ist es vielmehr angezeigt die geschwächte Ichstruktur zu stabilisieren und die Selbstwahrnehmung als eine Ichleistung zu fördern.

Zusammenfassend ist zu sagen, daß es das größte Verdienst des Bandes ist, dem Leser einen Zugang zu verschaffen zum Verständnis des Phänomens Zwang und dem Erscheinungsbild der Zwangskranken. Die therapeutischen Aspekte sind sehr hilfreich und realistisch, zumal auch nicht verschwiegen wird, welche Schwierigkeiten die Behandlung immer noch im Vergleich zu anderen neurotischen Erkrankungen bereitet. Wichtig ist es, den medizinisch und therapeutisch Tätigen einen Weg aufzuzeigen, wie auch diesen Patienten mit der psychoanalytischen Psychotherapie geholfen werden kann.

A. Fürmaier, Prien

Steller, M. (1987): Psychophysiologische Aussagebeurteilung. Wissenschaftliche Grundlagen und Anwendungsmöglichkeiten der „Lügendetektion“. Göttingen: Hogrefe; 186 Seiten, DM 45,-.

Die psychophysiologische Aussagebeurteilung („Lügendetektion“) spielt in der Bundesrepublik, insbesondere aufgrund des Verbots deren Anwendung im forensischen Bereich, sowohl in der Wissenschaft als auch in der Praxis so gut wie keine Rolle. Anders ist das beispielsweise in Kanada, Israel, England oder insbesondere in den USA. Dort wurde die diesbezügliche Forschung fortgeführt und entsprechende Methoden vor allem in den USA in der Praxis (so der forensischen und betrieblichen Begutachtung) breit angewandt. Allein für die USA wird für 1979 eine Zahl von 4000 bis 7000 praktizierenden Polygraphenuntersuchern geschätzt.

Steller versucht mit dem vorliegenden Band, seiner Habilitationsschrift, einen Überblick über den gegenwärtigen Stand der Forschung zur psychophysiologischen Aussagebeurteilung zu geben und die Diskussion in der Bundesrepublik zu beleben. In insgesamt 5 Kapiteln werden u. a. die Methoden (Kapitel 2) und empirischen Grundlagen (Kapitel 3) der psychophysiologischen Aussagebeurteilung dargestellt, eine theoretische Analyse der Bedeutung von Kognitionen und Emotionen in diesem Zusammenhang gegeben (Kapitel 4) und abschließend Probleme bei deren Anwendung als forensisch-diagnostische Methode zur Glaubhaftigkeitsbeurteilung (Kapitel 5) diskutiert.

Der Autor, der für die Weiterentwicklung der psychophysiologischen Aussagebeurteilung auch in der BRD eintritt, bedauert es, daß Inhalte und Methoden der relevanten ausländischen Forschung bisher von der Psychophysiologie in Deutschland nicht rezipiert wurden. In den USA allgemein anerkannt, wird die Lügendetektion in deutschsprachigen psychophysiologischen Veröffentlichungen „mit disqualifizierenden Randbemerkungen abgehandelt“ (S. 1). Das Ziel der eigenen Arbeit sieht der Autor „in der Erarbeitung von Grundlagen einer generellen psychophysiologischen Bedeutsamkeitsdiagnostik als Verallgemeinerung der psychophysiologischen Täuschungsaufdeckung“ (S. 3).

Die psychophysiologische Aussagebeurteilung („Lügendetektion“) ist eine Anwendung psychophysiologischer Aktivierungsdiagnostik (S. 5). Die beiden wesentlichen Vorgehensweisen der Lügendetektion, der Kontrollfragentest (direkte Methode) und der Tatwissentest (indirekte Methode) werden dargestellt und ihre Vor- und Nachteile diskutiert. Probleme ergeben sich in

der Forschung erwartungsgemäß bezüglich der Validierung der Ergebnisse der psychophysiologischen Methode. In einem kurzen Exkurs wird die experimentelle Forschung am Beispiel einer eigenen Untersuchung, die dazu dienen sollte, die bisher vorliegenden Berichte über die Validität des Tatwissentests zu überprüfen, exemplifiziert (S. 33 ff.). An dieser Untersuchung, auf die auch im weiteren Verlauf verschiedentlich kurz hingewiesen wird, nahmen 94 Kriminalpolizeibeamte teil.

Was die Validität der psychophysiologischen Aussagebeurteilung betrifft, liegen Ergebnisse aus Feld- und Analogstudien vor. Obwohl bei vielen Untersuchungen die Ergebnisse aufgrund methodischer Mängel eingeschränkt werden müssen, ist die Trefferquote doch beeindruckend. Nach Ansicht des Autors kann beim Kontrollfragentest von einer 90%igen Zuverlässigkeit ausgegangen werden (S. 51). Im weiteren werden empirische Befunde und Überlegungen zu bedeutsamen Faktoren zusammengestellt, die einen moderierenden Einfluß auf die Validität der Methoden der psychophysiologischen Aussagebeurteilung haben können. Sozialpsychologische Einflußfaktoren wurden hier bislang zu wenig beachtet. Insbesondere ist auch eine solide Ausbildung der Tester bezüglich der Zuverlässigkeit der Ergebnisse wichtig. Was den Einfluß vorsätzlicher Manipulationsversuche auf die Validität betrifft, kommt der Autor nach Darstellung empirischer Untersuchungen zu dem Ergebnis, daß die Möglichkeit einer solchen Beeinflussung zwar gezeigt werden konnte, „die Bedeutung direkter körperlicher Beeinflussungsversuche ... für die forensische Praxis der psychophysiologischen Aussagebeurteilung dennoch als gering einzustufen“ sei (S. 88).

Vor dem Hintergrund der Ergebnisse der ca. 75 referierten empirischen Untersuchungen, insbesondere aus den USA, ergibt sich nach der Auffassung des Autors, „daß die Validität der verschiedenen Methoden der psychophysiologischen Aussagebeurteilung trotz der aufgezeigten Kritik an einzelnen Experimenten nicht mehr global in Frage gestellt werden kann, wie es derzeit noch in den meisten deutschsprachigen Stellungnahmen zur sog. Lügendetektion geschieht ... Die empirische psychophysiologische Aussageforschung hat einen Entwicklungsstand erreicht, der eine Auseinandersetzung mit diesem Forschungszweig unter der Zielsetzung angezeigt erscheinen läßt, ihre Methoden und Ergebnisse für eine Verwendbarkeit in Forschung und Praxis in Deutschland zu überprüfen“ (S. 101).

In Zusammenhang mit der Erörterung der Bedeutung von Kognitionen und Emotionen bei der psychophysiologischen Aussagebeurteilung betont der Autor das Fehlen einer die vorliegenden empirischen Ergebnisse integrierenden Theorie. Eine solche Theorie müsse die wechselseitige Abhängigkeit kognitiver und emotionaler Prozesse und deren Zusammenhang mit autonomen Reaktionen berücksichtigen. Der Autor diskutiert hintereinander die Bedeutung von Kognitionen (S. 108 ff.) und Emotionen (S. 123 ff.) bei der psychophysiologischen Aussagebeurteilung und versucht anschließend mittels einer systemtheoretischen Betrachtung eine Synthese. Es wird von der psychophysiologischen „Täuschungsaufdeckung“ auf eine psychophysiologische „Bedeutsamkeitsdiagnostik“ im klinischen Bereich generalisiert (S. 139).

Vor allem anhand von Fehlurteilen und deren Zusammenhang mit psychophysiologischen Aussagebegutachtungen werden Probleme bei der Anwendung der Vorgehensweise als forensisch-diagnostische Methode zur Glaubhaftigkeitsbeurteilung diskutiert.

Die Rechtslage in der BRD wird durch ein Urteil des Bundesgerichtshofes von 1954, nach welchem die Ergebnisse psychophysiologischer Aussagebeurteilungen als Beweismittel im Strafprozeß hiezulande unzulässig sind, bestimmt. Dieses Verbot wurde 1981 durch einen Beschluß des Bundesverfassungsge-

richts bestätigt. Der Meinungsstreit zwischen Befürwortern und Gegnern der Methode wird kurz skizziert. Fast alle Gegner des Polygraphen im deutschsprachigen Schrifttum befassen sich ausschließlich mit dem überführten Schuldigen, den entlasteten Beschuldigten ignorieren sie hingegen völlig. Nach Ansicht des Autors widerspiegelt der „Beschluss des Bundesverfassungsgerichtes aus dem Jahre 1981 den damaligen Stand der Diskussion in der Fachliteratur in keiner Weise“ (S. 162). Für die forensische Anwendung lassen sich, wie der Autor betont, in der BRD verschiedene Anwendungsmöglichkeiten aufzeigen, „in denen mit Hilfe der psychophysiologischen Aussagebeurteilung ein Informationszuwachs für juristische Entscheidungsfindungen gewonnen werden könnte“ (S. 164). Eine mögliche Anwendung sei der „freiwillige Entlastungsbeweis von Beschuldigten“ (S. 165). Von der psychophysiologischen Methode wird auch eine Reduzierung der Nachteile der bisherigen psychologischen Untersuchungsmethoden auf die Betroffenen erwartet. Vor allem bei Kindesmißhandlung, sexuellem Mißbrauch von Kindern und Vergewaltigungen könnte der Lügendetektor zum Schutze der Beteiligten beitragen.

Steller betont, daß das Ziel seiner Arbeit nicht darin bestanden habe, „für eine Zulassung der psychophysiologischen Aussagebeurteilung in der forensischen Praxis in der Bundesrepublik Deutschland zu plädieren“ (S. 169). Der Autor weist sicher zu Recht darauf hin, daß dem „derzeitigen undifferenzierten Verwertungsverbot ... nicht durch eine undifferenzierte Zulassungsforderung zu begegnen“ sei (S. 169). Der maßlosen unkritischen Anwendung des Polygraphen solle durch detaillierte gesetzliche Regelungen und wachsame Überprüfung der Strafverfolgungspraxis durch die nichtjuristische und Fachöffentlichkeit begegnet werden (S. 164). Daß nach wie vor so viele Wissenschaftler und Praktiker vehement gegen eine Zulassung des Polygraphentests in der forensischen Begutachtung sind, hängt sicherlich auch mit der massenhaften, vielfach unkritischen Anwendung in den Vereinigten Staaten zusammen. In der Bundesrepublik ist man hiervon glücklicherweise (noch) weit entfernt. Zweifellos verdient die Methode weiterer wissenschaftlicher Untersuchung und einer kritischen objektiven Diskussion. Hierzu hat *Steller* mit seiner informativen Arbeit beigetragen.

Helmut Kury, Freiburg

Kübler, H.D./Kuntz, S./Melchers, Ch. (1987): Angst wgspielen. Mitspieltheater in der Medienerziehung. Opladen: Leske; 192 Seiten, DM 19,80.

Es gibt Kinder-Bücher, Kinder-Filme und auch Kinder-Theater. Einer, der auf dem Gebiet des Theaters neue Wege zu beschreiten sucht, ist der Kölner Theaterpädagoge *Stefan Kuntz*. Sein „Theaterdilldopp“ führt nicht altbewährte Kinderstücke auf, sondern entwickelt neue Formen der theaterpädagogischen Arbeit. Im vorliegenden Buch wird das Mitspieltheaterprojekt „Wer hat Angst vor'm Schwarzen Mann?“ dokumentiert. Es wird geschildert, wie dieses Projekt entwickelt wurde, welche Veränderungen sich als sinnvoll erwiesen haben und welche Reaktionen es von den verschiedenen Zuschauergruppen und in der Presse gegeben hat.

Bemerkenswert ist, daß der Theatermacher für eine wissenschaftliche Begleitung seines Projekts gesorgt hat, das ist hierzu leider keineswegs selbstverständlich. Für das Buch hat der Medienwissenschaftler *Hans-Dieter Kübler* informationsreiche Abhandlungen über die Bedeutung von Fernsehen und Video für Kinder geschrieben. Der Psychologe *Christoph B. Melchers* faßt die psychoanalytische Literatur über die Angst im Leben von Kindern ausgezeichnet zusammen. Zur Einschätzung der

gemachten Erfahrungen äußert sich jeder der drei Autoren jeweils von seinem Standpunkt aus.

Ursprünglich wurden die Mitspielaktionen konzipiert als Versuch, mit den Mitteln des Theaters die Ängste der Kinder zu bearbeiten, die durch den Konsum von Video-Horrorfilmen entstehen. Aber dann wurden auch andere kindliche Ängste in das Spielgeschehen einbezogen. Das Theaterprojekt „Wer hat Angst vor'm Schwarzen Mann“, das zwischen 1983 und 1986 bundesweit etwa 60mal in Kindergärten, Grundschulen und vergleichbaren Einrichtungen durchgeführt wurde, setzte sich aus vier Teilen zusammen. *Stefan Kuntz* spielt den kleinen Fritz, der in bestimmten Situationen Angst bekommt. Der komplette Bühnentext ist im Buch abgedruckt. Die Zusammenfassung lautet: „In der ersten Geschichte spielt Fritz allein bei Dämmerung auf dem Spielplatz. Ein fremder Mann (ein Kind) erschrickt ihn mit seinem riesigen Schatten, der auf eine Wand fällt. Seine Muschel rät ihm, sich Riesenschuhe zu besorgen, damit sein Schatten genauso groß wird wie der des fremden Mannes. Als er die Schuhe gefunden hat, muß er feststellen, daß die Riesenschatten sich inzwischen vermehrt haben. Er schlägt sie mit Hilfe seiner funkelnden Zaubermurmeln in die Flucht. In der zweiten Geschichte wird Fritz von seinen Eltern allein zuhause gelassen. Obwohl er große Angst vor Alpträumen hat, schläft er schließlich ein. Er wacht von einem schrecklichen Gewitter auf – der Vorhang wird zu einem Gespenst. Sein Teddy rät ihm, das „Gute Wesen“ mit den vielen Armen (gespielt von Kindern) um Hilfe zu bitten. In einem Schattenspiel besiegt das „Gute Wesen“ das Gespenst. Nach einem ruhigen Schlaf erzählt Fritz seinen Eltern seine nächtlichen Erlebnisse. In der dritten Geschichte hat Fritz sich mit seinen Freunden zum Versteckspielen in der Spielzeugabteilung eines Kaufhauses verabredet. Während er auf seine Freunde wartet, guckt er sich Spielzeug an – auch mit den Fingern. Trotz der Ermahnungen der Verkäuferin, die ihn auch mit Hilfe von Kontrollspiegeln immer wieder erwischt, läßt er einen Kipplaster fallen – vor Schreck darüber, daß er die ganze Zeit zusätzlich von einem Fernsehmonitor beobachtet wird. Mit Teddys und der Kinder Hilfe gelingt es ihm, sich in einem Wald zu verstecken. Dort findet er den nötigen Mut, um festzustellen, daß der Kiplader nicht kaputt ist. In der vierten Geschichte sieht Fritz einen gräßlichen Film: Dies ist der Film, den die Kinder am dritten Tag selbst aufgenommen haben, untermalt mit den Geräuschen, die sie am ersten Tag erzeugt haben. Fritz hat Angst, daß jemand aus dem Fernseher herauskommen und ihn packen könnte. Eine lange Hand (geführt von einem Kind) greift nach ihm. Teddy rät ihm, sich gegen diese Gruselgestalt zu wehren. In einem Schattenspiel helfen ihm alle Kinder, die bedrohlichen Gestalten durch Lachen zu vertreiben.“ Welche Angstformen in den vier Aktionen thematisiert werden, arbeitet die psychologische Analyse klar heraus.

Das Ziel des Projekts lag nicht darin – das wird klar gesagt –, den Kindern die Angst zu nehmen. Das erklärte Ziel bestand darin, daß Kinder nach der Teilnahme am Mitspieltheater besser als vorher mit ihrer Angst umzugehen verstehen. Die psychologische Begleituntersuchung hat ergeben, daß dieses Ziel in den meisten Fällen erreicht werden konnte. Daher verdient das vorgestellte Modell die Beachtung von Theaterpädagogen, Erziehern und Psychologen. Es soll nicht unerwähnt bleiben, daß zu dem Buch eine Videodokumentation erschienen ist (U-Matic/VHS, 86 Minuten), die über die Bildstellen oder direkt beim „Theaterdilldopp“ zu entleihen ist.

Das Mitspieltheater, das *Stefan Kuntz* praktiziert, könnte auch andere Probleme als die kindlichen Ängste behandeln. Wir sind auf sein nächstes Projekt gespannt und möchten ihn dazu ermutigen, die weiterführende neue Arbeit ebenfalls in einer Veröffentlichung zu diskutieren. Aber auch andere mit Kindern

Beschäftigte könnten dem Bericht über das Projekt „Wer hat Angst vor'm Schwarzen Mann“ Anregungen für ihre eigene Arbeit entnehmen. Zu beachten ist allerdings die warnende Bemerkung *Melchers'*: „Ob nun jeder interessierte Erzieher in die Lage kommen kann, Problemlagen in eine Dramaturgie des Mitspieltheaters umzusetzen, muß zweifelhaft bleiben. Ein Künstler scheint für den beispielgebenden dramaturgischen Umsatz des Alltags in Theaterdarstellung unentbehrlich zu sein.“

Yizhak Ahren, Köln

Planungsgruppe PETRA (1987): Analyse von Leistungsfeldern der Heimerziehung: Ein empirischer Beitrag zum Problem der Indikation. Frankfurt/M.: Peter Lang, 514 Seiten, DM 90,-.

Nach der nunmehr zwanzigjährigen Diskussion um die öffentliche Erziehung nimmt das Heim heute keine Monopolstellung mehr im Jugendhilfesystem ein. Neben den neu entstandenen ambulanten und teilstationären Einrichtungen hat sich die Heimerziehung jedoch als *Ultima ratio* für außergewöhnlich problematische Erziehungsverhältnisse bei Kinder und Jugendlichen behaupten können. Versuche, ähnlich wie in der Psychotherapieforschung, der Heimerziehung eine klare Indikation als Antwort auf spezifische Belastungen und Defizite bei Kind und Familie zuzuweisen, sind bisher aber im wesentlichen gescheitert.

Die *Planungsgruppe PETRA* verfolgt bei ihrer „Analyse von Leistungsfeldern der Heimerziehung“ eine neue Untersuchungsrichtung. Sie fragt nicht, ob ein Kind in ein Heim gehört und wenn ja in welches, sondern untersucht, was verschiedene Heimformen für die in ihnen lebenden Kinder und Jugendlichen faktisch leisten bzw. leisten könnten. Als Methoden setzt die Gruppe dabei Befragung, Aktenanalyse und Beobachtung ein, und zwar sowohl auf der Ebene der Organisation Heim wie auf der Ebene des betreuten Einzelfalls. Die Wechselwirkungen zwischen der konkreten Arbeit mit dem einzelnen Kind und den organisatorischen Rahmenbedingungen können so deutlich herausgearbeitet werden.

Die Organisationsanalyse erbringt einige frappierende Ergebnisse, auf deren Rezeption in der weiteren Heimdiskussion man gespannt sein darf. Ein Beispiel: Die oft geforderte Demokratisierung, Dezentralisierung und Differenzierung der Heime war am weitesten bei Großheimen erfüllt – was verwundert, da man doch gerade durch den Aufbau von kleinen Heimen diese Ziele realisieren wollte. In den großen Einrichtungen sind die Heimleitungen durch Verwaltungsarbeit und Außenkontakte so stark in Anspruch genommen, daß sie nicht mehr kompetent die erzieherische Arbeit begleiten und kontrollieren können. Auch die psychologischen Dienste sind diagnostisch und therapeutisch stärker aus der Gruppenarbeit herausgezogen. Die Erzieher werden dadurch in der Alltags- und Erziehungsgestaltung autonom. Autonomie erweist sich bei genauerem Besehen der Arbeit am Einzelfall jedoch eher als Mangel an fachlicher Anleitung, Supervision, Kontrolle, Fortbildung und gründlicher Einarbeitung. Pädagogische Konzepte sind kaum entwickelt oder zumindest nicht handlungsleitend, da sie von permanentem Krisenmanagement überlagert werden. Besser als das schönfärberische „autonom“ beschreibt das Wort „alleine gelassen“ die Situation in der Gruppe des Großheims.

Zwischen die Perspektiven Organisation und Einzelfall spannt die Autorengruppe drei Untersuchungsfelder: Alltag und Pädagogik, Therapie und Elternarbeit. In allen drei Bereichen wird eine Vielzahl von Einzelbefunden erhoben, die für eine dif-

ferenziertere Diskussion um das Heim jenseits der bekannten Stereotypen die empirischen Grundlagen liefern kann. Viele Resultate decken dabei präzise und konkret typische Schwachstellen einzelner Heimformen auf. Die Folgeprobleme, die sich mit der Entscheidung für einen bestimmten Heimtyp zwangsläufig ergeben, werden herausgearbeitet und nebeneinandergestellt. Der Aufweis dieser Defizite ist häufig gepaart mit Lösungsvorschlägen, die je nach Problemlage von Träger, Heimleitung, therapeutischem Fachpersonal, Fortbildern oder Erziehern umzusetzen wären. Daß ihre Empfehlungen von den Praktikern als hilfreich und konstruktiv erfahren werden, konnte die Arbeitsgruppe erleben, als sie den Heimen nach Untersuchungsende differenzierte Rückmeldungen gab. Gerade bei den Erziehern kommt ein großer Bedarf nach fachlicher Anleitung zum Vorschein. Sie sind einerseits hochmotiviert, aber gleichzeitig unzufrieden mit ihrer geleisteten Arbeit. Schwierigkeiten der Kinder/Jugendlichen werden von ihnen meistens richtig identifiziert, die anschließenden pädagogischen Maßnahmen aber nicht ausreichend differenziert, in ihrer Wirksamkeit nicht überprüft und zu stark verbal und zu wenig handlungsorientiert ausgerichtet. Mißerfolge werden dann persönlich attribuiert, kleinere Erfolge übersehen.

Therapie und Pädagogik sind in vielen Heimen nicht genügend miteinander verschränkt. Bei der Elternarbeit weichen Einstellung und tatsächliches Verhalten oft voneinander ab. In der Befragung des Personals wurde die Elternarbeit als sehr wichtig erachtet, Aktenanalyse und Beobachtung ergaben jedoch eine vernachlässigte und wenig systematisierte Praxis.

In allen drei Untersuchungsfeldern wird das Bemühen der Autorengruppe erkennbar, die Notwendigkeit einer zieladäquaten Organisation und handlungsleitender Konzepte herauszustellen und diese für die pädagogische Praxis als Einzelziele und Maßnahmen detailliert zu operationalisieren. Die Untersuchung bietet damit ein Raster an, mit dem sich gleichzeitig die Leistungsfähigkeit von Heimen überprüfen läßt.

Das Buch wird für diejenigen, die in Politik, Verwaltungen und bei Trägern für die Jugendhilfe Verantwortung tragen, als Planungsgrundlage unverzichtbar sein. Jugendämter werden mit seiner Hilfe ihr Einweisungsverhalten präzisieren können. Heimleitern und psychologischem wie pädagogischem Fachpersonal kann es als Stütze dienen, die eigene Arbeit neu zu reflektieren und weiterzuentwickeln.

Auch für Soziologen, Sozialwissenschaftler und wissenschaftlich arbeitende Psychologen hat das Buch einen Reiz, der die Lektüre trotz 500 Seiten Umfang spannend bleiben läßt: die *Planungsgruppe PETRA* zeigt modellhaft, wie man die Evaluation so komplexer Institutionen anlegen kann, daß sie erstens methodologischen Standards gerecht wird, zweitens alle wichtigen Feldbedingungen repräsentiert, drittens relevantes Wissen jenseits von banalen Wenn-dann-Beziehungen generiert, viertens Aktionsforschung im guten Sinne des Wortes darstellt und fünftens sich hervorragend als Politikberatung eignet.

Meinolf Noeker, Bonn

Remschmidt, H./Schmidt, M. H. (Hrsg.) (1988): Kinder- und Jugendpsychiatrie in Klinik und Praxis. Band I: Grundprobleme, Pathogenese, Diagnostik, Therapie. Stuttgart: Thieme; 849 Seiten, DM 498,-.

Über 3 Jahre hat sich der Leser gedulden müssen, bis er den I. Band der Kinder- und Jugendpsychiatrie in Klinik und Praxis in die Hände bekam, nachdem Band II und III erschienen waren. Man wurde in der Tat neugierig, warum die Bearbeitung

der Grundprobleme, Pathogenese, Diagnostik und Therapie dieses Faches solange auf sich warten ließ. An der Zusammenführung 50 vorwiegend bundesdeutscher Autoren (jeweils 2 Autoren kommen aus den USA, England, Schweiz, Niederlande, je 1 aus Österreich und Kanada) oder der Abstimmung ihrer Beiträge mag es wohl nicht ausschließlich gelegen haben. Zweifellos auch nicht am Eifer oder am Fleiß der renommierten Herausgeber *Helmut Remschmidt* und *Martin H. Schmidt*. Und schon gar nicht an deren Sachkompetenz, denn ein Großteil der Artikel stammt aus ihrer Feder. Nein, eher verdichtet sich der Eindruck, daß es vielleicht doch einfacher ist, über Entwicklungsstörungen, organisch bedingte Störungen, Psychosen und Begutachtungsfragen (Band II) oder über alterstypische, reaktive und neurotische Störungen (Band III) zu berichten als eben über die realen, die unmittelbaren Grundprobleme eines Faches, dessen „Geschichte ... zunächst die Geschichte der Kindheit ist, Geschichte der Erziehung, der Philosophie und Psychologie“, die „erst später Geschichte der Psychiatrie und Pädiatrie und erst sehr spät eigentlich Geschichte der Kinder- und Jugendpsychiatrie“ wurde. Dieser erste Satz, der im ersten Kapitel über die „historische Entwicklung der Kinder- und Jugendpsychiatrie“ in dem knapp 900 Seiten und in 9 Kapitel unterteilten I. Bandes zu lesen ist, umreißt im wesentlichen die Gesamtproblematik, vor der die Herausgeber und die Autoren standen, als sie zu Werke gingen. Historische Betrachtungsweisen sind aber, wie *Remschmidt* eingangs zu Recht betont, nicht Selbstzweck, sondern sollen den Blick für die Zukunft öffnen. Hier werden Innovationen auf dem Gebiet der kinder- und jugendpsychiatrischen Epidemiologie, der Neuropsychologie, der Therapieentwicklung und Therapieevaluation, beim Ausbau und der Evaluation ambulanter, teilstationärer und komplementärer Bereiche sowie im Rahmen der Familienforschung erwartet.

Zu Beginn des 2. Kapitels, in dem die Grundlagenwissenschaften der Kinder- und Jugendpsychiatrie zu ihrem Recht kommen, steht ein ebenso reifer wie durchdachter Beitrag von *H. F. R. Precht* über die Entwicklungsneurologie. Von einem entwicklungs- und systemanalytischen Konzept ausgehend, verwirft der Autor berechtigterweise und zum wiederholten Male die sinnlose These, wonach „entscheidende Einsichten in das normale sowie in das gestörte Nervensystem vom Abklopfen einiger Reflexe zu erwarten“ sind. Genau das aber wird dem Leser einige Seiten weiter von Vertretern der Erwachsenenneurologie wiederum versucht nahezubringen. Es ist einmal mehr der Beweis, daß Neurologie eben gleich nicht Neurologie ist! Weitaus besser fügen sich durch ihre Dynamik die Beiträge über Entwicklungspsychologie (*R. Oerter*), Humangenetik (*U. Theile*), Pädiatrie (*K. Hartung*), Psychiatrie und Psychopathologie (*H. Remschmidt*), klinische Psychologie (*L. R. Schmidt*), Pädagogik und Sonderpädagogik (*U. Bleidick*), Soziologie (*R. Zimmermann*) und Rechtswissenschaften (*H. Schüler-Springorum*) in das eingangs formulierte Konzept ein. An das Kapitel Grundlagenwissenschaften schließt das 3. über die „Grundprobleme“ des Faches an. Neben *J. Martinus* (psychophysische Wechselbeziehungen) ist es *H. Remschmidt*, der federführend die Kernbereiche Anlage-Umwelt, Entwicklung-Reifung-Lernen, Norm und Klassifikationsprobleme einer subtilen Analyse unterwirft. Auch hier stehen die Bedingungen der Eigendynamik und die Erkenntnis, daß kinderpsychiatrische Erkrankungen „keineswegs regelhaft Vorläufer psychiatrischer Erkrankungen des Erwachsenenalters darstellen“, im Vordergrund. Das schließt aber die in der klinischen Praxis gewonnene Erfahrung nicht aus, wonach erwachsene Patienten oftmals in der Kindheit psychische Auffälligkeiten aufweisen. Mit um so größerer Aufmerksamkeit wird man in diesem Zusammenhang die kürzlich gewonnenen Ergebnisse genetischer Forschungen bei den Schizophrenien

diskutieren, wenngleich hierdurch die Beeinflussungsfaktoren der Umwelt nicht außer Kraft gesetzt werden. Solche und weiterführende Fragestellungen, mehr aber noch Sachverhalte sind das Thema des 4. Kapitels „Ätiologie und Pathogenese“. Dabei ist unverkennbar, auch eine moderne Kinder- und Jugendpsychiatrie folgt den traditionellen, den in Klinik, Praxis und Forschung bewährten Einteilungen nach Zeitpunkt und Art der Schädigung, nach der Art der Auswirkung, den beeinträchtigten Funktionen und Interaktionen sowie den Wechselwirkungsmechanismen. Sie alle unterliegen einem Normbegriff und unterschiedlichen theoretischen Vorstellungen sowie soziokulturellen Faktoren, besser noch, sie sind ihnen ausgesetzt. Folgerichtig ist der Bogen weit gespannt, werden eine Vielzahl von Fakten zusammengetragen, ergibt sich auch einige Male Redunanz. Die Herausgeber konnten bei diesem wichtigen Kapitel, soweit sie nicht selbst Beiträge verfaßten, *R. Michaelis*, *K. Minde*, *H. G. Schlack*, *A. F. Kalverboer*, *K. Zerres*, *I. N. Berlin*, *F. Mattejat*, *H.-G. Eisert* als Autoren verpflichten, die gehaltvolle und ausgewogene Artikel beisteuerten. Wie aber steht es um die „Forschungsmethoden in der Kinder- und Jugendpsychiatrie“? So jedenfalls die anspruchsvolle Überschrift des 5. Kapitels. Erinnert man sich in dessen der einleitenden Bemerkungen über das Element der zu erwartenden Innovation in der Forschung, könnte die Überschrift auch schlicht „Methoden der Kinder- und Jugendpsychiatrie“ lauten. Dabei stehen die einzelnen Beiträge Entwicklungsphysiologie und Auxologie (*J. R. Bierich*), neurologische und neurophysiologische Methoden (*J. Martinus*), psychologische Methoden (*H.-G. Heinscher*; *H. Remschmidt*), epidemiologische Methoden (*M. Detzner*; *M. H. Schmidt*), Methoden der evaluativen Forschung (*H. D. Brenner*) auf einem hohen Niveau, reflektieren den gegenwärtigen Stand des Methodeninventars unseres Faches. Den Charakter eines Handbuchartikels kann jedem der 11 Beiträge des 6. Kapitels „Symptomatologie psychischer Störungen und Erkrankungen im Kindes- und Jugendalter“ zugesprochen werden. In knapper, aber präziser Art und Weise werden Symptomkomplexe beschrieben, die von der Sache her, vielleicht mit Ausnahme von Wahrnehmung (*G. Esser*), Affekt, Antrieb und Temperament (*M. H. Schmidt*), eindeutig umrissen werden können wie die Störungen des Bewußtseins (*G. Jacobi*), der Aufmerksamkeit, des Gedächtnisses, der Sprache (jeweils von *H. Remschmidt*; *G. Niebergall*), der Psychomotorik (*G. Neuhäuser*), der Kognition (Denken) von *M. H. Schmidt*, der Sexualität (*M. Müller-Küppers*), des Sozialverhaltens (*F. Specht*), des Ich-Erlebens und der Realitätseinschätzung (*Chr. Eggers*). Hinzu kommt, daß ein Großteil des Dargelegten bereits anderswo eine Bearbeitung erfuhr und nun für diesen Band aktualisiert und überarbeitet wurde. Mit dem 7. Kapitel steht die „Diagnostik psychischer Störungen“ auf dem Plan. Hier wird der Versuch unternommen, das Thema möglichst in größeren Kategorien anzugehen. So gibt *F. Poustka* eine differenzierte Darstellung der kinderpsychiatrischen Untersuchungen mittels strukturierter Interviews, Fragebogen und der Verhaltensbeobachtung. Würde man nicht auch von der Praktikabilität und vom Nutzen strukturierter Instrumente überzeugt sein, um z. B. Vergleichbarkeit zwischen den Untersuchern zu erreichen, könnte die ketzerische Frage aufkommen, was gibt es eigentlich gegenwärtig nicht, das mit einem Fragebogen getestet werden kann und wieviele Fragebögen kann ein Kind oder ein jugendlicher im Verlaufe der Untersuchung oder des stationären Aufenthaltes ausfüllen, ohne den Untersucher oder Interviewer hinter Licht zu führen?

Pragmatisch, klassisch die Ausführungen von *F. Hanefeld* zur internen und neurologischen Untersuchung, des weiteren zusammen mit *H.-J. Christen* über somatische Zusatzmethoden und Labordiagnostik; ergiebig der Beitrag von *St. Schmidtchen*

über psychologische Untersuchungen, wichtig jener von *A. Warnke* zur Früherkennung, *H. Remschmidts* zusammenfassende Äußerungen über den diagnostischen Prozeß sowie zur Klassifikation und Dokumentation runden das 7. Kapitel umfassend ab und leiten in logischer Folge zum Kapitel der „Therapie, Rehabilitation und Prävention“ über. *Remschmidt* formuliert einleitend einige Gesichtspunkte zur Indikationsstellung, die einen hohen Verallgemeinerungsgrad aufweisen. Herausgestellt wird die primär koordinierende Rolle des Arztes, des Kindes- und Jugendpsychiaters bei der Diagnostik und vor allem Auswahl der anzustrebenden oder anzuwendenden Therapieformen. Mit Nachdruck wird darauf verwiesen, daß „die Zeiten, in denen psychoanalytisches Vorgehen und lerntheroretische Therapieverfahren für unvereinbar gehalten wurden“, vorbei sind oder daß eine familientherapeutische Vorgehensweise von der Störung des Kindes auszugehen hat! Diese und weitere Prämissen zum Thema sind wichtig, gehen sie doch oftmals im „Therapeutenstreit“ um die wirkungsvollste Therapieform allzu leicht unter und versperren so den Blick für eine fundierte, aber immer noch bemängelte Therapieevaluation. Die sich anschließenden Beiträge umfassen das Spektrum der Elektrokonvulsivtherapie, Psychopharmakotherapie, heil- und sonderpädagogische Methoden, Soziotherapie, Elternarbeit und Beratung der Eltern, Frühförderung, Rehabilitation und reichen bis zu den rechtlichen und institutionellen Voraussetzungen für die Therapie und Rehabilitation.

Schon diese Kapitel zeichnen sich durch einen bemerkenswerten Informationsgehalt aus. Gleiches gilt für das Kapitel Psychotherapie, in dem das Ensemble verschiedener Therapieformen von langjährig in Klinik und Forschung Erfahrenen mit didaktischem Geschick dem Leser nahegebracht wird. Herausragend und in sich geschlossen solche Beiträge wie von *D. Langen*: Suggestion und Hypnose, *A. Dürrssen*: Analytische Psychotherapie, *P. Gottwald*: Verhaltenstherapie oder *St. Schmidchen*: Klientenzentrierte Gesprächs- und Spieltherapie, *H. Leuners*: Katathymes Bilderleben. Im 9. Kapitel faßt *Remschmidt* wesentliche Ergebnisse eigener und Studien anderer Autoren zusammen, die zu Verlauf und Prognose kinder- und jugendpsychiatrischer Erkrankungen Aussagen enthalten. Verschiedene, wissenschaftlich belegte und in der Praxis gewonnene Prädiktoren werden aufgelistet und eine Art Trendwende weg von der jahrelang betriebenen Erforschung von Risikofaktoren hin zur Erfassung und Beurteilung protektiver Faktoren, die den Verlauf psychiatrischer Erkrankungen bei dieser Alterspopulation bestimmen, ins Auge gefaßt.

Ein sauber bearbeitetes Namens- und Sachverzeichnis findet sich am Ende des Buches. Ausführliche weiterführende Literaturangaben sind jedem Einzelbeitrag zugeordnet, so daß dem Leser die Möglichkeit eingeräumt wird, sich unmittelbar sachbezogen zu orientieren.

Erstmals liegt nunmehr ein geschlossenes deutschsprachiges dreibändiges Werk über die Kinder- und Jugendpsychiatrie vor. Es ist das Verdienst der beiden Herausgeber, zusammen mit den anderen Autoren eine relativ junge medizinische Disziplin auf ihrem Weg zur Wissenschaftlichkeit ein großes Stück vorangebracht zu haben. Sie fühlen sich als Architekten sowohl ihren Lehrern *Hermann Stutte* und *Hubert Harbauer* als auch dem wissenschaftlichen Nachwuchs unseres Faches verpflichtet, das Gebäude der Kinder- und Jugendneuropsychiatrie in seiner jetzigen Form nicht nur fertigzustellen, sondern auch offenzuhalten für zukünftige Entwicklungen. Diese Dynamik des Faches spiegelt sich in allen 3 Bänden wider, die sowohl als Lehrbuch, als Nachschlagewerk, als Standardwerk, vor allem aber als Informationsquelle eine weite Verbreitung erfahren werden. Im übrigen reiht sich die dreibändige Ausgabe nahtlos in das Verlagspro-

gramm ein, in dem bereits 4 Bände „Neurologie in Klinik und Praxis“ erschienen sind und die „Psychiatrie in Klinik und Praxis“ als 7bändige Ausgabe konzipiert wurde.

K.-J. Neumärker, Berlin-DDR

Balint, M. (1988): **Die Urformen der Liebe und die Technik in der Psychoanalyse** (engl. Originalausg. 1965). München: dtv/Klett-Cotta; 310 Seiten, DM 16,80.

Der Umschlag verspricht dem Leser „ein grundlegendes Werk der Psychoanalyse, in dem *Balint* die Erkenntnisse einer 20jährigen Forschungsarbeit vorlegt“. Der Verlag empfiehlt darüberhinaus das Buch „nicht nur als eine Pflichtlektüre für jeden Psychoanalytiker, sondern auch als aufschlußreich für jeden an psychoanalytischen Erkenntnissen Interessierten“. Doch was steht drin? Vereinigt werden Vorträge von *Michael* und *Alice Balint* aus der Zeit zwischen 1930 und 1961. In dieser Hinsicht ist es in erster Linie ein historisches Buch, das die Entwicklung des *Balintschen* Konzeptes von der primären Liebe mit allen seinen Implikationen für Theorie, Therapie und Ausbildung wiedergibt.

Im ersten Teil „Triebe und Objektbeziehungen“ läßt sich *Balints* Weg von seiner naturwissenschaftlich-biologischen Heimat her hin zu seinem Verständnis psychoanalytischer Theorie nachvollziehen. Die von ihm gefundenen Analogien der *Freudschen* Triebtheorie zur Biologie der Einzeller oder aber auch zur griechischen Mythologie wirken auf den heutigen Leser etwas befremdend. Ein Höhepunkt ist allerdings das Kapitel VI (Liebe zur Mutter und Mutterliebe) von *Alice Balint*. Sie entlarvt darin die „Gegenseitigkeit“ der ersten Objektbeziehung im Leben eines Menschen und weist auf die eigenen oralen Anteile der sogenannten Mutterliebe hin. Weite Passagen der Darstellung erinnern dabei an die „modernere“ Konzeption vom Zueinanderpassen von Kind und primärem Bezugsobjekt.

Ebenso informativ und gespickt mit „modernen“ Überlegungen ist das VIII. Kapitel (Über die genitale Liebe) von *Michael Balint*. Das ideelle Therapieziel einer klassischen Analyse, die genitale Liebe zu erreichen, wird als Kunstprodukt unserer Kultur demaskiert, nämlich als „eigenartiges Verschmelzungsprodukt zielgehemmter Zärtlichkeit und genitaler Befriedigung“. Provokant bleibt noch der Anhang mit seinen Betrachtungen über die Bruderhorde und ihre Beziehungen zur Genese männlicher Homosexualität bzw. zur Emanzipation der Frau.

Die Grundbegriffe *Balints* theoretischer Erweiterung der Psychoanalyse finden sich dann im 2. Abschnitt des Buches (Probleme der Technik). Sie sind besser verständlich in seinem Büchlein „Regression“ oder „Basic Fault“ beschrieben. Dabei tut es auch den Anhängern *Kernbergs* und *Kohuts* gut, die Begriffe der primitiven Objektbeziehung, des Neubeginns oder der Eroberungsarbeit bei *Balint* zu studieren. Sie werden an manche „moderne“ Sichtweise erinnert werden.

Immer das aufmerksame Auge auf die analytische Therapie gerichtet, belegt *Balint* in eindrucksvoller Weise, welche zentrale Rolle die eigene Lebensgeschichte des Analytikers für die Anhänglichkeit an „seine“ Theorie und „seine“ Therapie hat. Damit stößt schon die Tatsache der Anwendung einer bestimmten analytischen Therapierichtung das Paradigma der Enthaltsamkeit des Therapeuten um.

Daß der Patient in diesem Sinne erst zur analytischen Kur „erzogen“ werden muß, und daß die analytische Kur (im Gegensatz zur Über-Ich-orientierten Schulpädagogik) eine pädagogische Arbeit zur Ich-Stärke hin ist, sind weitere Schlagworte *Balints*. Sie kennzeichnen seinen offenen, keiner Kritik aus dem Weg gehenden Umgang selbst mit ehrwürdigsten psychoanalyti-

schen Grundgedanken. Wer dabei aufmerksam liest, findet viele Ideen der heute so beliebten und vielgelesenen Therapiekonzepte „moderner“ Autoren.

Persönlich am interessantesten fand ich *Balints* Vergleich seiner eigenen theoretischen Erwägungen mit denen *Melanie Kleins* (Kapitel XVIII., zum 70. Geburtstag von *Melanie Klein* verfaßt). Es beleuchtet einen Teil ihrer nicht unumstrittenen Theorie, verdeutlicht in besonderer Weise ihr Psychosekonzept und gipfelt natürlich – da von *Balint* verfaßt – in der Diskussion um die primäre oder sekundäre Herkunft der Aggression.

Kurz gehalten sind die Bemerkungen über die Ausbildung in der Psychoanalyse im 3. Teil des Buches. Das aus *Balints* Gedanken abzuleitende therapeutische Handeln muß aber im konkreten Fall erlebt werden. Der einzelne muß – getreu nach *Balint* – entscheiden, ob seine Persönlichkeit mit ihren spezifischen Eigenarten in der Objektbeziehung zum Patienten gerade seine Ideen sinnvoll nutzen kann. Ein auch meiner Ansicht nach lesenswertes Buch, aber eher für den Fachmann als für den interessierten Laien.

Bernd Janthur, Homburg

Witte, W. (1988): Einführung in die Rehabilitationspsychologie. Bern: Huber; 172 Seiten, DM 39,-.

Wie der Herausgeber (*R. Brackhane*) des Textes im Vorwort erklärt, handelt es sich um die Mitschriften von Vorlesungen, die der 1985 verstorbene Autor seit Mitte der 70er Jahre für Studenten der Psychologie an der Universität Regensburg gehalten hatte. Diese Genese des Buches ist den inhaltlichen Ausführungen durchaus anzumerken: Vieles, was im mündlichen Vortrag durch seinen appellativen Charakter für an der Materie Interessierte eindrucksvoll und aussagestark gewirkt haben mag, liest sich im Buch weit weniger interessant und instruktiv. Sein Erkenntnis- und Informationsgehalt für Rezipienten trifft von daher weitgehend das Voraussetzungs-niveau von Studienanfängern auf dem Gebiet von Theorie und Praxis der Behindertenhilfe.

Das Buch gliedert sich in zwei große Teile, die mit „Einführung in die Rehabilitations-Psychologie“ und „Einführung in die Psychologie der Behinderten“ überschrieben sind. Im ersten Teil werden Grundbegriffe (Rehabilitation, Behinderung) und Aufgabenstellungen praktischer Rehabilitationshilfen aus psychologischer Sicht geklärt und bestimmt, insbesondere werden fachpsychologische Mitwirkungsmöglichkeiten im Rahmen der Rehabilitation Erwachsener in Zusammenarbeit mit Physio-, Ergo- und Berufstherapie geschildert, vor allem bei Personen mit erworbenen Körperbehinderungen oder Hirnverletzungen. Ein eigenes Kapitel behandelt die aus psychologischer Sicht zentrale Frage der Motivation der Rehabilitanden zur aktiven Bewältigung ihrer Behinderung und zur Mitarbeit bei den angezeigten Behandlungsmaßnahmen. Obwohl Behinderung allgemein und umfassend als „Störung der Interaktion von Person und Umwelt“ verstanden wird, verengt sich *Wittes* Darstellung einer „Psychologie der Behinderten“ zu sehr auf Fragestellungen arbeits- und berufsbezogener Rehabilitation sensorisch und motorisch Leistungsgeminderter. Psychologische Themen und Ansätze im Zusammenhang lebenslaufbezogener familialer und psychosozialer Problemlagen bei Menschen mit einer geistigen und psychischen Behinderung werden nur am Rande erwähnt. Insofern bleibt *Wittes* Ansatz einer Rehabilitationspsychologie ein programmatisches Fragment.

Interessant und ausbaufähig erscheint seine Idee, Prozesse der Rehabilitation in psychologischer Perspektive im Sinne *Piagets* als Wechselspiel zwischen *Reassimilation* und *Reakkomo-*

modation im Aufbau einer neuen Anpassung (*Readaptation*) an durch eine Schädigung bedingte veränderte Person-Umwelt-Verhältnisse zu konzipieren; lehrreich ist sein Appell, durch phänomengerechte psychologische Beobachtung des Einzelfalles der individuell einzigartigen Ausprägung jeder Behinderungskonstellation gerecht zu werden.

Dieter Gröschke, Münster

Weiss, T. (1988): Familientherapie ohne Familie. München: Kösel; 204 Seiten, DM 29,80.

Im vorliegenden Band zeigt *Thomas Weiss* (Arzt und Psychotherapeut), wie die Erkenntnisse der systemischen Familientherapie auf Einzelpatienten übertragen werden können. Zur Veranschaulichung bedient sich der Autor des Mailänder Modells (vorwiegend *L. Boscolo* und *G. Cecchin*), des Modells aus Milwaukee (*de Shazer*) und der neuen Heidelberger Schule (das Vorwort zum vorliegenden Band ist von *H. Stierlin*). Diese Auswahl ist durch persönliche Erfahrungen des Autors begründet. Der Schwerpunkt des Buches liegt auf der *Praxis und Anwendung* der systemischen Einzeltherapie, wodurch es auch für den Leser, der mit dem systemischen Denken noch weniger vertraut ist, leicht verständlich ist.

Ein kurzer historischer Überblick über die Entwicklung der Systemtheorie in den Natur- und Sozialwissenschaften führt in die Thematik ein. Die Grundlagen der systemischen Familientherapie werden in den nachfolgenden zwei Kapiteln anhand des Mailänder Modells und des Modells aus Milwaukee dargestellt. Bevor sich der Autor der systemischen Einzeltherapie zuwendet, gibt er verschiedene praktische Entscheidungshilfen, wann jeweils eine Familien- oder Einzeltherapie indiziert ist.

Der Hauptteil des Buches ist den *Techniken* der systemischen Einzeltherapie gewidmet. Folgende Bereiche werden erörtert: das Setting, der Therapierahmen, die Frage- und Interviewtechnik und die Interventionen. Bereits im Kapitel über den Therapierahmen zeigt der Autor anhand zahlreicher Beispiele zirkulären Fragens auf, wie vom Patienten eine möglichst konkrete Formulierung des Therapieziels zu bekommen ist. Die Frage- und Interviewtechnik, die zum einen eine „Verknüpfung von Symptomatik und aktuellem Beziehungsgeflecht“ anstrebt und zum anderen „die potentiellen Lösungsmöglichkeiten“ (S. 93) (Ressourcen) des Patienten ins Bewußtsein ruft, wird durch eine Reihe von Fallvignetten erläutert.

Den umfangreichsten Beitrag bilden die drei wichtigsten systemischen Interventionen: die Umdeutung, die Symptom- und Verhaltensverschreibung. Die jeweilige Hauptintervention und deren Varianten werden kurz vorgestellt und mit vielen praktischen Beispielen verdeutlicht. Darüberhinaus gibt der Autor Empfehlungen über den Umgang mit der Stunde nach der Verschreibung. Hervorzuheben ist, daß nicht „die einzelne Intervention wichtig ist, sondern das systemische Verständnis der Abläufe und Zusammenhänge“ (S. 116), wie sie bereits durch das zirkuläre Fragen zusammen mit dem Patienten konstruiert werden. Einblick in gesamte Therapieverläufe geben Falldarstellungen und Therapieprotokolle.

„Familientherapie ohne Familie“ stellt keine neue Therapieform vor, sondern lädt den Leser zu einer anderen Sichtweise von Problemen ein. Das Buch ist ein wertvoller Ratgeber für systemtherapeutisch interessierte Praktiker. Es bietet eine übersichtliche Zusammenfassung der wichtigsten Techniken und ihrer Anwendung auf die Behandlung von Einzelpatienten in verschiedenen Kontexten, wie z. B. Beratungsstellen, Kliniken oder Arztpraxen.

Marie-Luise Kümmerl, Passau

Steiner, G. (1988): **Lernen. 20 Szenarien aus dem Alltag.** Bern: Huber; 368 Seiten, DM 39,80.

Noch ein weiteres Buch über Lerntheorien. Dabei sind Lehrbücher dieser Art erfahrungsgemäß das letzte, zu dem der psychologisch interessierte Leser freiwillig greift, es sei denn, er ist durch Studium oder Beruf dazu angehalten. Sich über Konditionierung, Verstärkung oder Modellernen zu informieren, ist angesichts der trockenen Darstellung, die viele Lehrbücher kennzeichnet, wahrlich kein Lesevergnügen. Ein weiteres Buch zu dieser Thematik muß sich daran messen lassen, ob es diesen Trend fortsetzt oder hinsichtlich der Kriterien Lesbarkeit und Verständlichkeit besondere Vorzüge bietet.

Diesem Anspruch ist sich *Gerhard Steiner* durchaus bewußt, wenn er einleitend den Anspruch formuliert, „dem Leser die theoretischen Erkenntnisse der lernpsychologischen Forschung dieses Jahrhunderts anhand konkreter, nachvollziehbarer Alltagsfälle exemplarisch zu erläutern“.

Nachvollziehbare Alltagsfälle – was ist damit gemeint? *Steiners* Ansatz unterscheidet sich von herkömmlichen, lehrbuchartigen Darstellungen insbesondere dadurch, daß er auf eine ausführliche Herleitung und Begründung einzelner Theorien verzichtet. Auch unterläßt er es, das Für und Wider einer Theorie durch seitenlange Verweise auf empirische Untersuchungen zu erörtern. Statt dessen wird die lerntheoretische Vielfalt alltäglicher Situationen in den Mittelpunkt gestellt. Die auf diese Weise inspirierte Charakterisierung von Erklärungsmodellen illustriert auf anschauliche Weise die lerntheoretische Vielfalt und Komplexität scheinbar einfacher alltäglicher Situationen. Das führt *Steiner* zu der These, „das es kaum möglich ist, Lernen mit Hilfe einer einzigen Lerntheorie zu erklären“.

Das Buch umfaßt 20 Kapitel, in denen jeweils eine alltägliche Problemstellung unter einem spezifischen lerntheoretischen Gesichtspunkt behandelt wird: Die Kapitel 1-6 setzen sich mit den sog. klassischen Lerntheorien auseinander. In den Abschnitten 7-11 wird aufgezeigt, in welcher Weise einzelne Konzepte, wie Versuch-Irrtum-Lernen oder operantes Konditionieren, durch kognitive Lerntheorien sinnvoll ergänzt werden können. Die restlichen Kapitel sind mit Ausnahme eines Abschnitts, der dem Erwerb motorischer Fertigkeiten gewidmet ist, auf die Darstellung der sog. höheren Lernprozesse, wie dem Erwerb von Wissen, ausgerichtet.

Die Arbeit von *Steiner* ist vor allem deswegen lesenswert, weil sie anhand exemplarischer Alltagssituationen, auf vielfältige Weise vermittelt, daß psychologische Lerntheorien, das, was wir mit dem Begriff Lernen umschreiben, nur in Umrissen erklären können. Folglich gibt es, und darin liegt ein Fazit dieses Buches, keine Gründe dafür, Lernen durch einzelne Theorien oder deren Kombination umfassend bestimmen und bewerten zu wollen. Damit wird nicht ein Theoriedefizit festgestellt, sondern lediglich darauf verwiesen, daß mit dem lerntheoretischen Vokabular immer nur einzelne Facetten menschlichen Verhaltens erfaßt und erklärt werden können. Die sog. nichterfaßbaren Bestandteile können auch dadurch nicht hinwegerklärt werden, indem man auf die Unzulänglichkeit einzelner Theorien oder die Komplexität von Lernbedingungen verweist. Sie gehören vielmehr zum Phänomen Lernen selbst, dem eine natürliche Tendenz zu unvorhergesehenen, das heißt nicht theoriegemäßen Eigenschaften innewohnt.

Hubert Mackenberg, Gummersbach

Jäger, R. S. (Hrsg.) (1988): **Psychologische Diagnostik – Ein Lehrbuch.** München/Weinheim: PVU; 526 Seiten, DM 128,-.

Es ist dem Herausgeber, als dem in der BRD führenden und international geschätzten Experten auf dem Gebiet der psychologischen Diagnostik, und den 47 fachkompetenten Mitautoren Dank zu sagen für dieses enorm umfangreiche, aber sowohl in der didaktischen wie auch inhaltlichen Gestaltung ausgezeichnete Anliegen, psychodiagnostisch relevantes Lehrbuchwissen aufzuarbeiten und in sehr straffer, informativer, weitgehend enzyklopädischer Weise sowohl dem Lernenden als auch dem Fachmann vorzustellen. Auch das dieses Anliegen in umfassender, systematischer und historische wie neuere Entwicklungen einbeziehender Weise geschieht, ist sicher ein wesentliches Verdienst des gut koordinierten Zusammenwirkens so zahlreicher fachkompetenter Mitautoren unter der Leitung von *Jäger*. Das in seinem Lehrbuch erstmals ein DDR-Autor als Fachvertreter in die Darstellungen einbezogen wurde, ist ein Novum und bereichert das Lehrbuch vor allem auch um neuere Entwicklungen auf dem Gebiet der Lernstadiendiagnostik und marxistisch-fundierte Psychodiagnostik schlechthin. Es ist im Rahmen dieser Rezension unmöglich, eine inhaltliche Bewertung einzelner Aspekte bzw. Kapitel vorzunehmen, weil eine Gewichtung sicher ohnehin nicht einem Urteiler zukommen kann, genauso, wie durch die große Zahl der Mitautoren belegt wird, welche Differenzierungen erforderlich sind und welche enorme Breite dieses Grundlagenfach der wissenschaftlichen Psychologie heute bereits erreicht hat. Deshalb seien nur wenige, mir wesentlich erscheinende Akzente gesetzt:

Die 10 inhaltlichen Hauptkapitel (mit den zwei anschließenden Abschlußkapiteln „Perspektiven“ und „Wo finde ich was?“) gehen vor allem von einer didaktischen und übergreifenden, nicht auf einzelne Inhalts- oder Anwendungsbereiche primär abzielenden Strukturierung aus: Nach der (m.E. ausgezeichnet übersichtlich gestalteten und sowohl eine prägnante Definition der psychologischen Diagnostik, wie auch eine Strukturierung der Arten praktischer Diagnostik, wie der Zielebenen der Forschung enthaltenden) Einleitung folgen geschichtliche Aspekte (historische Bezugspunkte zur Psychiatrie, experimentellen und differentiellen Psychologie sowie Aufarbeitung einiger historischer Kontroversen, wie etwa Idiographie vs. Nomothetik). Dies leitet zu den Verschränkungen mit der differentiellen und Entwicklungspsychologie über, die jeweils den Beitrag der Psychodiagnostik zur Fortentwicklung dieser Disziplinen innerhalb der Psychologie thematisieren. Es wäre an dieser Stelle zu fragen, warum hier solche Verschränkungen zur Klinischen bzw. Medizinischen Psychologie bzw. Pathopsychologie ausgeklammert wurden, die gerade neuerdings zunehmend thematisiert werden, sowohl in der BRD als auch der DDR. Schulbezogene Orientierungen und die Darstellung wesentlichster diagnostischer Rechtfertigungszusammenhänge (Ethik, Recht, Fachkompetenz und kontrollierte Praxis) sind vor allem für den Lernenden wichtige, oft aber vernachlässigte Aspekte. Die Strategien der Psychodiagnostik (hier v.a. Modifikation, Selektion, adaptives Vorgehen, Zuordnungen und Computerdiagnostik) und deren Zielsetzungen sind miteinander in wechselseitiger Abhängigkeit zu sehen und nehmen – neben dem Kapitel über Datenformen und -basis – den größten Umfang mit Recht ein, hängt doch von der präzisen Fixierung der Zielsetzungen und der Durchführungsmodi im diagnostischen Prozeß auch entscheidend die Bewertungen des Vorgehens (Effektivität diagnostischen Handelns) ab. Schade allerdings, daß bei den Zielsetzungen neuere Entwicklungen auf den Gebieten der Persönlichkeits- und Verhaltensdiagnostik (mit besonderem Bezug zur Situations-, An-

forderungs- und Tätigkeitsstruktur des zu Untersuchenden) in den sozialistischen Ländern nicht berücksichtigt werden konnten, weil sich hier sehr viele Akzente auch für relevante Paradigmenwechsel in der Psychodiagnostik, ihrer ökologischen Validität z.B., ergeben, die es aufzuzeigen lohnt. Bei der methodischen und testtheoretischen Darstellung sind leider neuere Methodenlehrbücher (etwa das von *Sprung* in der DDR) wohl aus redaktionellen Gründen nicht mehr mit einbezogen. Ähnliche Gründe wird es wohl auch für die Ausklammerung von Entwicklungen in der Persönlichkeitsdiagnostik gegeben haben, die dann auch im anwendungsorientierten Kapitel 10 zu spüren ist. Diese wenigen kritischen Hinweise könnten vielleicht bei einer diesem Standardwerk sehr zu wünschenden 2. Auflage Beachtung finden.

W. Zimmermann, Berlin-DDR

Esser, U. (1988): Rogers und Adler. Überlegungen zur Abgrenzung und zur Integration. Heidelberg: Asanger; 110 Seiten, DM 19,80.

Ulrich Esser bezeichnet sich in dem vorliegenden Buch auf den letzten Seiten als klientenzentrierter Therapeut, der auch der individualpsychologischen Richtung viel verdankt. Daß eines seiner Hauptanliegen als Therapeut die Transparenz z.B. des Therapiegeschehens ist, schlägt sich auch im Buch deutlich nieder, indem er schwerpunktmäßig seine persönliche Auseinandersetzung mit beiden Therapierichtungen beschreibt. Damit eine Therapie gelinge, müssen für den Therapeuten die von ihm favorisierten Theorien persönlich integriert sein. Letztendlich ist es dieser Integrationsakt, den *Ulrich Esser* darstellt.

Den Einstieg ins Thema gestaltet er vor seinem persönlichen Hintergrund. Die Arbeit in einer analytisch orientierten Beratungsstelle mit chronischer Überforderung aufgrund starker Arbeitsbelastung, den Kontakt zur Gesprächspsychotherapie und Individualpsychologie und die Tätigkeit in der GwG als Lehrtherapeut (Ausbilder), führten zu einer wachsenden Auseinandersetzung mit den genannten Therapierichtungen und zur Entwicklung eines integrativen Konzeptes. Dabei liegt *Essers* Schwerpunkt stets bei der klientenzentrierten Psychotherapie.

Als Gemeinsamkeiten beider Therapiearten sieht *Esser* deren ganzheitlichen Ansatz. *Rogers* und *Adler* sehen beide eine organismische Tendenz der Entwicklung des Menschen. Beide Richtungen betonen die positiven Kräfte, haben Verbindungen zum Existentialismus und sehen die therapeutische Beziehung stärker als Arbeitsbeziehung im Gegensatz zur Übertragungsbeziehung. Theoretische Unterschiede liegen darin, daß bei *Rogers* die Selbstverwirklichung stärker im Vordergrund steht, hingegen bei *Adler* die Stärkung des Gemeinschaftsgefühls. Letztlich schließen sie beide Aspekte nicht aus, sondern gewichten unterschiedliche Schwerpunkte. *Adler* setzt eine Zielgerichtetheit allen Handelns voraus, es geht um Machtstreben. Bei *Rogers* gibt es keine inhaltlichen Festlegungen. In neueren Entwicklungen der GT sind jedoch Strukturierungshilfen des Therapeuten (wie es bei der Lebensstilanalyse geschieht) durchaus statthaft, wohingegen in der Individualpsychologie gängigerweise stärker strukturiert wird und lebensgeschichtliche Themen aktiver angegangen werden. Daß Übereinstimmungen zwischen beiden Therapierichtungen auch empirisch feststellbar sind, zeigt *Esser* kurz an einer Untersuchung an Auszubildenden eines *Adler*-Instituts auf, die Statements der GT für sich bewerten sollten.

Für sich persönlich entscheidet *Esser*: „Auf der Basis klientenzentrierten Handelns können in spezifischen Therapiesituationen Axiome und vielleicht auch Techniken der Individualpsy-

chologie in den Prozeß eingeführt werden“ (S.38). Strukturierungen als Hilfe an Erleben heranzukommen erlebt er als nützlich, finale Deutungen hingegen im Extremfall als unpartner-schaftlich. Vermeidungsverhalten wird von Individualpsychologen konfrontativ angegangen. Ein offenes Ansprechen dieses Verhaltens sieht *Esser* auch als wichtig in einer Gesprächspsychotherapie an. Eine Auseinandersetzung mit dem Lebensstil von Klienten kann für ihn in der Therapie erlebnisaktivierend wirken, zumindest bei nicht zu stark gestörten Klienten. Ob jedoch der komplette Lebensstil zu Beginn der Therapie bearbeitet werden soll oder fragmentarisch, ist für *Esser* ungelöst. Kindheitserlebnisse aufzugreifen empfindet er ebenfalls als wichtig, wenn sie in der Therapie anklängen.

Welch große Übereinstimmung in beiden therapeutischen Konzepten vorhanden ist, zeigt der Autor anhand zweier transkribierter Therapiestunden auf, deren Interaktion er näher erläutert und dann jeweils nach Gesichtspunkten der Individualpsychologie und der klientenzentrierten Psychotherapie kommentiert. Die Übereinstimmungen sind verblüffend. Unterschiede scheinen mir vor allem in der Begrifflichkeit zu bestehen.

Es folgt eine abschließende Zusammenfassung des Buches, das weniger von *Rogers* und *Adler* handelt als vor allem von *Esser*. Ein sehr persönliches Buch, das den Vorgang einer theoretischen und praktischen Auseinandersetzung und das Auffinden eines eigenen Stils transparent macht.

Charlotte v. Bülow-Faerber, Ilsede

Petermann, F. / Petermann, U. (1988): Training mit aggressiven Kindern, 3. erw. Aufl. München/Weinheim: PVU, 290 Seiten, DM 38,-.

Wie die Autoren im Vorwort zur 3. Auflage betonen, wurde zwar der Buchtitel beibehalten, aber das Familienumfeld, d.h. Elternberatung, verstärkt in das Kindertraining miteinbezogen. Auch sonst hat sich einiges geändert: das Konzept wirkt insgesamt noch griffiger, die Arbeitsblätter und Therapiematerialien wurden verbessert, das Training wirkt sehr ausgereift. Der Leser gewinnt durch die klare Gestaltung schnell einen fundierten Überblick in den Aufbau des Trainings. Man spürt die geleistete Arbeit – doch worum geht es hier?

Die Autoren verstehen Aggression als gelerntes Verhalten, das prinzipiell wieder verlernbar ist. Kinder verhalten sich aggressiv, um sich Vorteile zu verschaffen, d.h. Aggression ist ein Instrument zur Befriedigung von Zielen, oder Kinder verhalten sich aggressiv, um Angst abzuwehren. Diese angstmotivierten aggressiven Kinder haben eine verzerrte Wahrnehmung, fühlen sich schnell bedroht und haben in sozialen Kontakten großes Geltungsbedürfnis oder Angst. Als Therapieziele für beide Kindergruppen werden genannt: 1) Entspannung, 2) eine differenzierte Wahrnehmung, 3) eine angemessene Selbstbehauptung, 4) das Erlernen von kooperativem Verhalten, Einfühlungsvermögen und Selbstkontrolle. Um diese Ziele zu erreichen, wird ein Baukastensystem vorgeschlagen, das aus den Teilen Einzeltraining, Gruppentraining und Elternberatung besteht. Da die einzelnen Programme lerntheoretisch aufgebaut sind, ist eine Vermischung oder ein Überspringen von Therapiezielen nicht möglich. Allerdings kann die Intensität, d.h. die Dauer nach dem Lerntempo des Kindes ausgerichtet sein. Da die Bedingungen der Erstehung von aggressivem Verhalten oder die aufrechterhaltenden Faktoren im sozialen Umfeld liegen, ist das Elterntraining von großer Bedeutung.

Doch zuerst zum Einzeltraining, das die Voraussetzung des Gruppentrainings ist und minimal 4–6 Sitzungen umfassen soll. Jede Therapiesitzung wird genau beschrieben; Endziele, praktisches Vorgehen und die Materialien stehen zur Verfügung bzw. können vom Buch übernommen werden. Das Einzeltraining dient zur Angstabwehr und individuellen Vorbereitung für das Lernen in der Gruppe. Therapeut und Kind müssen sich kennenlernen, miteinander arbeiten und Regeln einhalten.

Anschließend kommt das Kind in die Kindergruppe, wo es mit 3–4 anderen zusammen ist. Hier wird in thematisch vorgegebenen Rollenspielen das Wissen der Kinder erweitert, Regeln für positives Sozialverhalten eingeübt und neues Verhalten gelernt. Das Gruppentraining umfaßt minimal 6 Sitzungen zu je 60 Minuten, kann aber wiederum verlängert werden. Da die Zusammenarbeit mit aggressiven und angstmotivierten aggressiven Kindern schwer ist, wird sowohl für den Einzelkontakt wie für die Gruppenstunden eine Reihe von kritischen Situationen vorgestellt, so daß der Durchführer des Trainings sich auf mögliche Störfälle einstellen und diesen gelassener und kompetent begegnen kann. Im Gegensatz zu vielen verhaltenstherapeutischen Trainings, die nur den technischen Rahmen vorstellen, wird von den Autoren ein therapeutisches Basisverhalten entwickelt, das sich bei den Trainings bewährt hat. Darunter fallen auch Überlegungen zu den Rahmenbedingungen des Trainings und zu dessen Übertragbarkeit auf andere Gebiete.

Noch ein Wort zur Elternberatung, die im Abstand von 2–3 Wochen parallel zur Kindertherapie durchgeführt wird. Vorgeschlagen werden 6 Hausbesuche, was m. E. bei ungünstigen und stark neurotisierenden Familienverhältnissen eventuell nicht ausreicht. Die Eltern werden in Techniken der Verhaltensbeobachtung sowie der Verstärkung ausgebildet und lernen, offen über Konflikte zu sprechen (Familienrat) bzw. Krisensituationen gelassen zu begegnen. Auch die Klärung bewußter und unbewußter, oft irrationaler Erziehungshaltungen, steht an.

Insgesamt ist das Buch allen zu empfehlen, die mit verhaltensauffälligen Kindern arbeiten und sich deren Problemen stellen wollen.

Eva Rhode, Nürnberg

Zur Rezension können bei der Redaktion angefordert werden

- *Alvin, J.* (1988): **Musik und Musiktherapie für behinderte und autistische Kinder.** Stuttgart/Kassel: G. Fischer/Bärenreiter; 237 Seiten, DM 44,-.
- *Boeckhorst, F.* (1988): **Strategische Familientherapie.** Dortmund: modernes lernen; 128 Seiten, DM 26,-.
- *Cropley, A./McLeod, J./Dehn, D.* (1988): **Begabung und Begabungsförderung.** Heidelberg: Asanger; 311 Seiten, DM 39,80.
- *Hörmann, G./Nestmann, F.* (Hrsg.) (1988): **Handbuch der psychosozialen Intervention.** Wiesbaden: Westdeutscher Verlag; 345 Seiten, DM 49,50.
- *Kast, V.* (1988): **Wege zur Autonomie. Märchen psychologisch gedeutet** (Originalausg. 1985). München: dtv; 159 Seiten, DM 8,80.
- *Kautter, H./Klein, G./Laupheimer, W./Wiegand, H.S.* (1988): **Das Kind als Akteur seiner Entwicklung. Idee und Praxis der Selbstgestaltung in der Frühförderung entwicklungsverzögerter und entwicklungsgefährdeter Kinder.** Heidelberg: Schindele; 455 Seiten, DM 36,-.
- *Klimesch, W.* (1988): **Struktur und Aktivierung des Gedächtnisses.** Bern: Huber; 201 Seiten, DM 64,-.
- *Kutter, P.* (1989): **Moderne Psychoanalyse. Eine Einführung in die Psychologie unbewußter Prozesse.** München: Verlag Internationale Psychoanalyse; 400 Seiten, DM 36,-.
- *Reinhard, H.G.* (1988): **Formen der Daseinsbewältigung psychisch gestörter Jugendlicher.** Stuttgart: Thieme; 95 Seiten, DM 58,-.
- *Thomä, H./Kächele, H.* (Hrsg.) (1988): **Lehrbuch der psychoanalytischen Therapie, Bd. 2: Praxis.** Berlin: Springer; 604 Seiten, DM 98,-.
- *Tölle, R.* (1988): **Psychiatrie, 8.,** neubearb. Aufl. Berlin: Springer; 450 Seiten, DM 58,-.
- *Zuschlag, B./Thielke, W.* (1989): **Konfliktsituationen im Alltag. Ein Leitfaden für den Umgang mit Konflikten in Beruf und Familie.** Stuttgart: Verlag für Angewandte Psychologie; 232 Seiten, DM 38,-.