

## **Buchbesprechungen und neuere Testverfahren**

*Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie* 55 (2006) 8, S. 661-671

urn:nbn:de:bsz-psydok-46928

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](mailto:psydok@sulb.uni-saarland.de)  
Internet: [psydok.sulb.uni-saarland.de/](http://psydok.sulb.uni-saarland.de/)

# Inhalt

## Aus Klinik und Praxis / From Clinic and Practice

Branik, E.; Meng, H.: Die Funktion von Besprechungen für multidisziplinäre Behandlungsteams kinder- und jugendpsychiatrischer Stationen (The function of team-meetings for treatment teams on child and adolescent psychiatric wards) . . . . .	198
Henke, C.: Peer-Mediation an Schulen: Erfahrungen bei der Implementierung und der Ausbildung von Streitschlichtern (Peer-mediation in schools: Experiences in implementation and training of mediators) . . . . .	644
Krabbe, H.: Eltern-Jugendlichen-Mediation (Mediation between parents and youth) . . .	615
Mayer, S.; Normann, K.: Das Praxismodell des Familien-Notruf München zum Einbezug der Kinder in die Mediation (Children in family mediation: A practice model) . . . . .	600
Mickley, A.: Mediation an Schulen (Mediation in schools) . . . . .	625
Sampson, M.: Psychotherapeutischer Leitfaden zum technischen Umgang mit Schulängsten (A psychotherapeutic guide for dealing with school phobia) . . . . .	214

## Originalarbeiten / Original Articles

Barkmann, C.; Schulte-Markwort, M.: Psychosoziale Lebenssituation und Gesundheitsprobleme bei Kindern und Jugendlichen in der Bundesrepublik Deutschland (Life situation and health status of children and adolescents) . . . . .	444
Boeger, A.; Dörfler, T.; Schut-Ansteeg, T.: Erlebnispädagogik mit Jugendlichen: Einflüsse auf Symptombelastung und Selbstwert (Project adventure with adolescents: Influence on psychopathology and self-esteem) . . . . .	181
Bullinger, M.; Ravens-Sieberer, U.: Lebensqualität und chronische Krankheit: die Perspektive von Kindern und Jugendlichen in der Rehabilitation (Quality of life and chronic conditions: The perspective of children and adolescents in rehabilitation) . . . . .	23
Desman, C.; Schneider, A.; Ziegler-Kirbach, E.; Petermann, F.; Mohr, B.; Hampel, P.: Verhaltenshemmung und Emotionsregulation in einer Go-/Nogo-Aufgabe bei Jungen mit ADHS (Behavioural inhibition and emotion regulation among boys with ADHD during a go-/nogo-task) . . . . .	328
Fetzer, A.E.; Steinert, T.; Metzger, W.; Fegert, J.M.: Eine prospektive Untersuchung von Zwangsmaßnahmen in der stationären Kinder- und Jugendpsychiatrie (A prospective analysis of coercive measures in an inpatient department of child and adolescent psychiatry) . . . . .	754
Fricke, L.; Mitschke, A.; Wiater, A.; Lehmkuhl, G.: Kölner Behandlungsprogramm für Kinder mit Schlafstörungen – Konzept, praktische Durchführung und erste empirische Ergebnisse (A new treatment program for children with sleep disorders – Concept, practicability, and first empirical results) . . . . .	141
Grimm, K.; Mackowiak, K.: Kompetenztraining für Eltern sozial auffälliger und aufmerksamkeitsgestörter Kinder (KES) (KES – Training for parents of children with conduct behaviour problems) . . . . .	363
Hampel, P.; Desman, C.: Stressverarbeitung und Lebensqualität bei Kindern und Jugendlichen mit Aufmerksamkeitsdefizit-/ Hyperaktivitätsstörung (Coping and quality of life among children and adolescents with Attention Deficit/Hyperactivity Disorder) . . . . .	425
Kühnapfel, B.; Schepker, R.: Katamnestische Nachbefragung von freiwillig und nicht freiwillig behandelten Jugendlichen (Post hoc interviews with adolescents after voluntary and involuntary psychiatric admission) . . . . .	767

1	Leins, U.; Hinterberger, T.; Kaller, S.; Schober, F.; Weber, C.; Strehl, U.: Neurofeedback der langsamen kortikalen Potenziale und der Theta/Beta-Aktivität für Kinder mit einer ADHS: ein kontrollierter Vergleich (Neurofeedback for children with ADHD: A comparison of SCP- and Theta/Beta-Protocols) . . . . .	384
2		
3		
5	Preusche, I.; Koller, M.; Kubinger, K.D.: Sprachfreie Administration von Intelligenztests nicht ohne Äquivalenzprüfung – am Beispiel des AID 2 (An experiment for testing the psychometric equivalence of the non verbal instruction of the Adaptive Intelligence Diagnosticum) . .	559
	Retzlaff, R.; Hornig, S.; Müller, B.; Reuner, G.; Pietz, J.: Kohärenz und Resilienz in Familien mit geistig und körperlich behinderten Kindern (Family sense of coherence and resilience. A study on families with children with mental and physical disabilities) . . . . .	36
10		
	Richardt, M.; Remschmidt, H.; Schulte-Körne, G.: Einflussfaktoren auf den Verlauf Begleiteter Umgänge in einer Erziehungsberatungsstelle (Influencing factors on the course of supervised visitations in a parental counselling office) . . . . .	724
	Roessner, V.; Banaschewski, T.; Rothenberger, A.: Neuropsychologie bei ADHS und Tic-Störungen – eine Follow-up-Untersuchung (Neuropsychological performance in ADHD and tic-disorders: A prospective 1-year follow-up) . . . . .	314
15		
	Romer, G.; Stavenow, K.; Baldus, C.; Brüggemann, A.; Barkmann, C.; Riedesser, P.: Kindliches Erleben der chronischen körperlichen Erkrankung eines Elternteils: Eine qualitative Analyse von Interviews mit Kindern dialysepflichtiger Eltern (How children experience a parent being chronically ill: A qualitative analysis of interviews with children of hemodialysis patients) . . . . .	53
20		
	Sarimski, K.: Spektrum autistischer Störungen im frühen Kindesalter: Probleme der Beurteilung (Autistic spectrum disorders in very young children: Issues in the diagnostic process) .	475
	Schick, A.; Cierpka, M.: Evaluation des Faustlos-Curriculums für den Kindergarten (Evaluation of the Faustlos-Curriculum for Kindergartens) . . . . .	459
	Schmid, M.; Nützel, J.; Fegert, J.M.; Goldbeck, L.: Wie unterscheiden sich Kinder aus Tagesgruppen von Kindern aus der stationären Jugendhilfe? (A comparison of behavioral and emotional symptoms in German residential care and day-care child welfare institutions)	544
25		
	Stadler, C.; Holtmann, M.; Claus, D.; Büttner, G.; Berger, N.; Maier, J.; Poustka, F.; Schmeck, K.: Familiäre Muster bei Störungen von Aufmerksamkeit und Impulskontrolle (Familial patterns in disorders of attention and impulse control) . . . . .	350
30		
	Suchodoletz, W. v.; Macharey, G.: Stigmatisierung sprachgestörter Kinder aus Sicht der Eltern (Stigmatization of language impaired children from the parents' perspective) . .	711
	Trautmann-Villalba, P.; Laucht, M.; Schmidt, M.H.: Väterliche Negativität in der Interaktion mit Zweijährigen als Prädiktor internalisierender Verhaltensprobleme von Mädchen und Jungen im Grundschulalter (Father negativity in the interaction with toddlers as predictor of internalizing problems in girls and boys at school age) . . . . .	169
35		
	Wiehe, K.: Zwischen Schicksalsschlag und Lebensaufgabe – Subjektive Krankheitstheorien als Risiko- oder Schutzfaktoren der Bewältigung chronischer Krankheit im Kindesalter (Stroke of fate or personal challenge – Subjective theories of illness as risk or protective factors in coping with chronic pediatric illness) . . . . .	3
40		
	<b>Übersichtsarbeiten / Review Articles</b>	
42		
43	Bastine, R.; Römer-Wolf, B.; Decker, F.; Haid-Loh, A.; Mayer, S.; Normann, K.: Praxis der Familienmediation in der Beratung (Family mediation within the counselling system) .	584
44	Frölich, J.; Lehmkuhl, G.; Fricke, L.: Die medikamentöse Behandlung von Schlafstörungen im Kindes- und Jugendalter (Pharmacotherapy of sleep disorders in children and adolescents) . .	118
45		

1	Gantner, A.: Multidimensionale Familientherapie für cannabisabhängige Jugendliche – Ergebnisse und Erfahrungen aus der „INCANT“-Pilotstudie (Multidimensional Family Therapy for adolescent clients with cannabis use disorders – Results and experience from the INCANT pilot study) . . . . .	520
2		
3		
5	Hardt, J.; Hoffmann, S. O.: Kindheit im Wandel – Teil I: Antike bis zur Neuzeit (Childhood in flux – Part I: Ancient world until modern times) . . . . .	271
	Hardt, J.; Hoffmann, S. O.: Kindheit im Wandel – Teil II: Moderne bis heute (Childhood in flux – Part II: Modern times until today) . . . . .	280
	Jockers-Scherübl, M. C.: Schizophrenie und Cannabiskonsum: Epidemiologie und Klinik (Schizophrenia and cannabis consumption: Epidemiology and clinical symptoms) . . .	533
10	Libal, G.; Plener, P. L.; Fegert, J. M.; Kölch, M.: Chemical restraint: „Pharmakologische Ruhigstellung“ zum Management aggressiven Verhaltens im stationären Bereich in Theorie und Praxis (Chemical restraint: Management of aggressive behaviours in inpatient treatment – Theory and clinical practice) . . . . .	783
15	Nitschke-Janssen, M.; Branik, E.: Einflussfaktoren auf den Einsatz von Zwangsmaßnahmen – Eine retrospektive Auswertung in einer Schweizer kinder- und jugendpsychiatrischen Versorgungsklinik (Factors contributing to the use of seclusion and restraint – a retrospective analysis in a Swiss clinic for child and adolescent psychiatry) . . . . .	255
	Ollefs, B.; Schlippe, A. v.: Elterliche Präsenz und das Elterncoaching im gewaltlosen Widerstand (Parental presence and parental coaching in non-violent resistance) . . . . .	693
20	Paditz, E.: Schlafstörungen im Kleinkindesalter – Diagnostik, Differenzialdiagnostik und somatische Hintergründe (Sleep disorders in infancy – Aspects of diagnosis and somatic background) . . . . .	103
	Papoušek, M.; Wollwerth de Chuquisengo, R.: Integrative kommunikationszentrierte Eltern- Kleinkind-Psychotherapie bei frühkindlichen Regulationsstörungen (Integrative parent-infant psychotherapy for early regulatory and relationship disorders) . . . . .	235
25	Schepker, R.; Steinert, T.; Jungmann, J.; Bergmann, F.; Fegert, J. M.: Qualitätsmerkmale freiheitseinschränkender Maßnahmen in der kinder- und jugendpsychiatrischen Versorgung (Quality characteristics of freedom-restricting coercive measures in child and adolescent psychiatry) . . . . .	802
	Schnoor, K.; Schepker, R.; Fegert, J. M.: Rechtliche Zulässigkeit von Zwangsmaßnahmen in der Kinder- und Jugendpsychiatrie (Legal and practical issues on coercive measures in child and adolescent psychiatry) . . . . .	814
30	Schredl, M.: Behandlung von Alpträumen (Treatment of nightmares) . . . . .	132
	Seiffge-Krenke, I.; Skaletz, C.: Chronisch krank und auch noch psychisch beeinträchtigt? Die Ergebnisse einer neuen Literaturrecherche (Chronically ill and psychologically impaired? Results of a new literature analysis) . . . . .	73
35	Tossmann, P.: Der Konsum von Cannabis in der Bundesrepublik Deutschland (The use of cannabis in the Federal Republic of Germany) . . . . .	509
	Zehnder, D.; Hornung, R.; Landolt, M. A.: Notfallpsychologische Interventionen im Kindesalter (Early psychological interventions in children after trauma) . . . . .	675

## Buchbesprechungen / Book Reviews

40		
42	Asendorpf, J. B. (Hg.) (2005): Soziale, emotionale und Persönlichkeitsentwicklung. Enzyklopädie der Psychologie: Entwicklungspsychologie. Bd. 3. (L. Unzner) . . . . .	740
43		
44	Aster, M. v.; Lorenz, J. H. (Hg.) (2005): Rechenstörungen bei Kindern. Neurowissenschaft, Psychologie, Pädagogik. (A. Seitz) . . . . .	410
45		

1	Becker, K.; Wehmeier, P.M.; Schmidt, M.H. (2005): Das noradrenerge Transmittersystem bei ADHS. Grundlagen und Bedeutung für die Therapie. ( <i>M. Mickley</i> ) . . . . .	575
2	Behringer, L.; Höfer, R. (2005): Wie Kooperation in der Frühförderung gelingt. ( <i>D. Irblich</i> ) .	574
3	Bernard-Opitz, V. (2005): Kinder mit Autismus-Spektrum-Störungen (ASS). Ein Praxis-	
5	handbuch für Therapeuten, Eltern und Lehrer. ( <i>K. Sarimski</i> ) . . . . .	411
	Bieg, S.; Behr, M. (2005): Mich und Dich verstehen. Ein Trainingsprogramm zur Emotio-	
	nal Sensitivität bei Schulklassen und Kindergruppen im Grundschul- und Orientie-	
	rungsstufenalter. ( <i>F. Caby</i> ) . . . . .	299
	Bois, R. d.; Resch, F. (2005): Klinische Psychotherapie des Jugendalters. Ein integratives	
	Praxisbuch. ( <i>R. Mayr</i> ) . . . . .	664
10	Bortz, J. (2005): Statistik für Human- und Sozialwissenschaftler. ( <i>J. Fliegner</i> ) . . . . .	744
	Brisch, K.H.; Hellbrügge, T. (Hg.) (2006): Kinder ohne Bindung: Deprivation, Adoption	
	und Psychotherapie. ( <i>L. Unzner</i> ) . . . . .	842
	Christ-Steckhan, C. (2005): Elternberatung in der Neonatologie. ( <i>K. Sarimski</i> ) . . . . .	157
	Cierpka, M. (2005): FAUSTLOS – wie Kinder Konflikte gewaltfrei lösen lernen. ( <i>W. Nobach</i> )	95
15	Claus, H.; Peter, J. (2005): Finger, Bilder, Rechnen. Förderung des Zahlverständnisses im	
	Zahlraum bis 10. ( <i>M. Mickley</i> ) . . . . .	226
	Damasch, E.; Metzger, H.-G. (Hg.) (2005): Die Bedeutung des Vaters. Psychoanalytische	
	Perspektiven. Frankfurt a. ( <i>A. Eickhorst</i> ) . . . . .	494
	Diepold, B. (2005): Spiel-Räume. Erinnern und entwerfen. Aufsätze zur analytischen Kin-	
20	der- und Jugendlichenpsychotherapie (herausgegeben von P. Diepold). ( <i>M. Schulte-</i>	
	<i>Markwort</i> ) . . . . .	419
	Döpfner, M.; Lehmkuhl, G.; Steinhausen, H.-C. (2006): KIDS-1 Aufmerksamkeitsdefizit	
	und Hyperaktivitätsstörung (ADHS). ( <i>D. Irblich</i> ) . . . . .	841
	Doherty-Sneddon, G. (2005): Was will das Kind mir sagen? Die Körpersprache des Kindes	
	verstehen lernen. ( <i>L. Unzner</i> ) . . . . .	294
25	Eiholzer, U. (2005): Das Prader-Willi-Syndrom. Über den Umgang mit Betroffenen.	
	( <i>K. Sarimski</i> ) . . . . .	158
	Feibel, T. (2004): Killerspiele im Kinderzimmer. Was wir über Computer und Gewalt wis-	
	sen müssen. ( <i>G. Latzko</i> ) . . . . .	158
	Frank, C.; Hermanns, L.M.; Hinz, H. (2005): Jahrbuch der Psychoanalyse, Bd. 50. ( <i>M. Hirsch</i> )	304
30	Frank, C.; Hermanns, L.M.; Hinz, H. (2005): Jahrbuch der Psychoanalyse, Bd. 51. ( <i>M. Hirsch</i> )	745
	Frank, C.; Hermanns, L.M.; Hinz, H. (2006): Jahrbuch der Psychoanalyse, Bd. 52. ( <i>M. Hirsch</i> )	843
	Häußler, A. (2005): Der TEACCH Ansatz zur Förderung von Menschen mit Autismus.	
	( <i>K. Sarimski</i> ) . . . . .	411
	Hopf, C. (2005): Frühe Bindungen und Sozialisation. ( <i>L. Unzner</i> ) . . . . .	294
	Jacobs, C.; Petermann, F. (2005): Diagnostik von Rechenstörungen. ( <i>D. Irblich</i> ) . . . . .	495
35	Katz-Bernstein, N. (2005): Selektiver Mutismus bei Kindern. Erscheinungsbilder, Diag-	
	nostik, Therapie. ( <i>D. Irblich</i> ) . . . . .	496
	Lackner, R. (2004): Wie Pippa wieder lachen lernte. Therapeutische Unterstützung für	
	traumatisierte Kinder. ( <i>D. Irblich</i> ) . . . . .	229
	Langer, I.; Langer, S. (2005): Jugendliche begleiten und beraten. ( <i>M. Mickley</i> ) . . . . .	96
40	Leyendecker, C. (2005): Motorische Behinderungen. Grundlagen, Zusammenhänge und	
	Förderungsmöglichkeiten. ( <i>L. Unzner</i> ) . . . . .	160
42	Nissen, G. (2005): Kulturgeschichte seelischer Störungen bei Kindern und Jugendlichen.	
43	( <i>L. Unzner</i> ) . . . . .	571
44	Oelsner, W.; Lehmkuhl, G. (2005): Adoption. Sehnsüchte – Konflikte – Lösungen. ( <i>H. Hopf</i> ) .	302
45	Pal-Handl, K. (2004): Wie Pippa wieder lachen lernte. Elternratgeber für traumatisierte	
	Kinder. ( <i>D. Irblich</i> ) . . . . .	229

1	Pal-Handl, K.; Lackner, R.; Lueger-Schuster, B. (2004): Wie Pippa wieder lachen lernte. Ein Bilderbuch für Kinder. ( <i>D. Irblich</i> )	229
2	Petermann, F.; Macha, T. (2005): Psychologische Tests für Kinderärzte. ( <i>D. Irblich</i> )	156
3	Plahl, C.; Koch-Temming, H. (Hg.) (2005): Musiktherapie mit Kindern. Grundlagen – Methoden – Praxisfelder. ( <i>K. Sarimski</i> )	412
5	Resch, F.; Schulte-Markwort, M. (Hg.) (2005): Jahrbuch für integrative Kinder- und Jugendpsychotherapie. Schwerpunkt: Dissoziation und Trauma. ( <i>K. Fröhlich-Gildhoff</i> )	416
	Ritscher, W. (Hg.) (2005): Systemische Kinder und Jugendhilfe. Anregungen für die Praxis. ( <i>G. Singe</i> )	847
10	Rittlmeyer, C. (2005): Frühe Erfahrungen des Kindes. Ergebnisse der pränatalen Psychologie und der Bindungsforschung – Ein Überblick. ( <i>L. Unzner</i> )	742
	Rohrmann, S.; Rohrmann, T. (2005): Hochbegabte Kinder und Jugendliche. Diagnostik – Förderung – Beratung. ( <i>D. Irblich</i> )	665
	Ruf, G.D. (2005): Systemische Psychiatrie. Ein ressourcenorientiertes Lehrbuch. ( <i>R. Mayr</i> )	741
15	Ruppert, F. (2005): Trauma, Bindung und Familienstellen. Seelische Verletzungen verstehen und heilen. ( <i>C. v. Bülow-Faerber</i> )	300
	Sarimski, K. (2005): Psychische Störungen bei behinderten Kindern und Jugendlichen. ( <i>D. Irblich</i> )	94
	Schäfer, U.; Rütter, E. (2005): ADHS im Erwachsenenalter. Ein Ratgeber für Betroffene und Angehörige. ( <i>E. Rhode</i> )	413
20	Schindler, H.; Schlippe, A. v. (Hg.) (2005): Anwendungsfelder systemischer Praxis. Ein Handbuch. ( <i>I. Bohmann</i> )	573
	Schlottke, P.; Silbereisen, R.; Schneider, S.; Lauth, G. (Hg.) (2005): Störungen im Kindes- und Jugendalter – Grundlagen und Störungen im Entwicklungsverlauf. ( <i>K. Sarimski</i> )	661
25	Schlottke, P.; Silbereisen, R.; Schneider, S.; Lauth, G. (Hg.) (2005): Störungen im Kindes- und Jugendalter – Verhaltensauffälligkeiten. ( <i>K. Sarimski</i> )	661
	Schott, H.; Tölle, R. (2006): Geschichte der Psychiatrie. Krankheitslehren, Irrwege, Behandlungsformen. ( <i>S. Auschra</i> )	840
	Schütz, A.; Selg, H.; Lautenbacher, S. (Hg.) (2005): Psychologie: Eine Einführung in ihre Grundlagen und Anwendungsfelder. ( <i>L. Unzner</i> )	666
30	Seiffge-Krenke, I. (Hg.) (2005): Aggressionsentwicklung zwischen Normalität und Pathologie. ( <i>U. Kießling</i> )	297
	Siegler, R.; DeLoache, J.; Eisenberg, N. (2005): Entwicklungspsychologie im Kindes- und Jugendalter. ( <i>L. Unzner</i> )	492
	Simon, H. (2005): Dyskalkulie – Kindern mit Rechenschwäche wirksam helfen. ( <i>M. Mickley</i> )	226
35	Speck, V. (2004): Progressive Muskelentspannung für Kinder. ( <i>D. Irblich</i> )	663
	Speck, V. (2005): Training progressiver Muskelentspannung für Kinder. ( <i>D. Irblich</i> )	663
	Suchodoletz, W. v. (Hg.) (2005): Früherkennung von Entwicklungsstörungen. Frühdiagnostik bei motorischen, kognitiven, sensorischen, emotionalen und sozialen Entwicklungsauffälligkeiten. ( <i>D. Irblich</i> )	572
40	Suhr-Dachs, L.; Döpfner, M. (2005): Leistungsängste. Therapieprogramm für Kinder und Jugendliche mit Angst- und Zwangsstörungen (THAZ), Bd. 1. ( <i>H. Mackenberg</i> )	414
42	Thun-Hohenstein, L. (Hg.) (2005): Übergänge. Wendepunkte und Zäsuren in der kindlichen Entwicklung. ( <i>L. Unzner</i> )	295
43	Unterberg, D.J. (2005): Die Entwicklung von Kindern mit LRS nach Therapie durch ein sprachsystematisches Förderkonzept. ( <i>M. Mickley</i> )	743
44	Venzlaff, U.; Foerster, K. (Hg.) (2004): Psychiatrische Begutachtung. Ein praktisches Handbuch für Ärzte und Juristen ( <i>B. Reiners</i> )	230
45		

1	Weiß, H.; Neuhäuser, G.; Sohns, A. (2004): Soziale Arbeit in der Frühförderung und Sozialpädiatrie. ( <i>M. Naggl</i> ) . . . . .	227
2	Westhoff, E. (2005): Geistige Behinderung (er-)leben. Eine Reise in fremde Welten. ( <i>D. Irblich</i> )	296
3	Wirsching, M. (2005): Paar- und Familientherapie. Grundlagen, Methoden, Ziele. ( <i>A. Zellner</i> )	497

### Neuere Testverfahren / Test Reviews

10	Grob, A.; Smolenski, C. (2005): FEEL-KJ. Fragebogen zur Erhebung der Emotionsregulation bei Kindern und Jugendlichen. ( <i>C. Kirchheim</i> ) . . . . .	499
	Mariacher, H.; Neubauer, A. (2005): PAI 30. Test zur Praktischen Alltagsintelligenz. ( <i>C. Kirchheim</i> ) . . . . .	162
	Rossmann, P. (2005): DTK. Depressionstest für Kinder. ( <i>C. Kirchheim</i> ) . . . . .	669

15	Editorial / Editorial . . . . .	1, 101, 313, 507, 581, 751
	Autoren und Autorinnen / Authors . . . . .	91, 155, 225, 293, 408, 491, 570, 660, 739, 838
	Gutachter und Gutachterinnen / Reviewer . . . . .	93, 839
	Tagungskalender / Congress Dates . . . . .	98, 165, 233, 309, 421, 502, 577, 672, 748, 849
20	Mitteilungen / Announcements . . . . .	167, 674



## BUCHBESPRECHUNGEN

Schlottke, P.; Silbereisen, R.; Schneider, S.; Lauth, G. (Hg.) (2005): **Störungen im Kindes- und Jugendalter – Grundlagen und Störungen im Entwicklungsverlauf**. Göttingen: Hogrefe; 1112 Seiten, € 179,–.

Schlottke, P.; Silbereisen, R.; Schneider, S.; Lauth, G. (Hg.) (2005): **Störungen im Kindes- und Jugendalter – Verhaltensauffälligkeiten**. Göttingen: Hogrefe; 740 Seiten, € 159,–.

Die Enzyklopädie der Psychologie fand sich zu meinen Studienzeiten als Referenzwerk unseres Faches in jeder Universitätsbibliothek. Die Bände entstanden in den 1950er und 1960er Jahren, galten aber auch 20 Jahre später noch als Standardwerke, in denen die Teilgebiete der Psychologie systematisch dargestellt waren. Seit einigen Jahren ist der Hogrefe-Verlag bemüht, diese Tradition wieder aufleben zu lassen und bittet Experten in den – mittlerweile noch zahlreicher gewordenen – Fachgebieten der Psychologie um eine Aufarbeitung der internationalen Literatur der Gegenwart unter besonderer Berücksichtigung deutscher und europäischer Forschung. Nun sind die Doppelbände zur Klinischen Kinderpsychologie und Kinderpsychotherapie erschienen.

Was erwartet der Leser von einer Enzyklopädie? Besondere Breite und Vollständigkeit des Themenspektrums, Tiefe und fachliche Reflexion bei der Darstellung des Forschungsstandes, Perspektiven für weiterführende Studien? Auf jeden Fall erwartet er, mehr vorzufinden als in Lehrbüchern (z. B. von Petermann), die in den letzten Jahren im gleichen Verlag oder in anderen Verlagen (Esser, Steinhausen u. von Aster) herausgegeben wurden. Er wird nicht enttäuscht.

Den Kern des ersten Bandes bilden 16 Kapitel über einzelne Störungsbilder, die unter dem Begriff der *Störungen im Entwicklungsverlauf* zusammengefasst sind. Die Auswahl der Störungsbilder orientiert sich an der ICD-10. Sie sind einheitlich gegliedert nach Erscheinungsbild, Klassifikationsproblemen, Epidemiologie, störungsspezifischen Modellen zu Ätiologie und Verlauf, Diagnostik und Interventionen.

Behandelt werden z. B. Angststörungen (Schneider), Ticstörungen (Rothenberger u. Banaschewski), Störungen der Aufmerksamkeit und Hyperaktivität (Döpfner u. Lehmkuhl), Essstörungen (Steinhausen). Einige Kapitel dieses Teils sind von Fachleuten geschrieben, die Psychologen sowie Kinder- und Jugendpsychiater sind. Sie sind stärker auf biologische Erklärungsmodelle und psychopharmakologische Behandlungsansätze fokussiert. So wäre z. B. das Kapitel über schizophrene Störungen (Remschmidt) oder Störungen der Impulskontrolle (z. B. pathologisches Spiel, Warnke) in jedes aktuelle kinder- und jugendpsychiatrische Lehrbuch ebenfalls mühelos einzuordnen. Nicht nur daran wird deutlich, wie eng die Verknüpfungen der Kinderpsychologie mit Medizin und Neurowissenschaften in den letzten Jahren geworden sind. Das Bemühen, diese Verknüpfungen darzustellen, kommt besonders dem Kapitel über Störungen durch psychotrope Substanzen (Thomasius) zugute.

Alle Kapitel informieren umfassend, ähneln allerdings teilweise dem, was sich auch in störungsspezifischen Bänden findet, wie sie in der Reihe „Leitfäden der Kinder- und Jugendpsychotherapie“ im Hogrefe-Verlag (teilweise von den gleichen Autoren verfasst) erschienen sind. Im Vergleich zu den oben genannten Lehrbüchern oder Leitfäden ist die Darstellung der Forschungsergebnisse zu Modellen und zur Evaluation von Behandlungsverfahren jedoch wesentlich ausführlicher und umfassender. Andererseits verzichten die Autoren – gemäß der Zielsetzung einer Enzyklopädie – weitgehend auf Veranschaulichungen von Diagnose- und Therapiematerialien. Besonders hervorzuhe-



ben ist, dass im Vergleich zu den anderen genannten Reihen und Lehrbüchern hier sehr fundiert über den Forschungsstand zu umschriebenen Störungen der Entwicklung berichtet wird. Die Kapitel zu Lesestörungen und Störungen des schriftlichen Ausdrucks (Klicpera u. Gasteiger Klicpera), Rechenstörungen (Fritz et al.) und umschriebenen Entwicklungsstörungen der Sprache (Weinert) beeindrucken durch die Fülle der referierten Forschungsarbeiten. Erfreulich ist auch, dass zwei Kapitel aufgenommen sind, die andernorts stiefmütterlich behandelt werden: Fütter- und Essstörungen im Säuglings- und Kleinkindalter (Warnke) und Verhaltensstörungen bei intellektueller Behinderung (Weber u. Rojahn). Sie stellen den Forschungsstand in einer Systematik zusammen, wie sie bisher im deutschsprachigen Raum kaum verfügbar war. Allerdings haben diese Autoren – stärker als andere – eine gewisse Auswahl aus dem Forschungsbereich getroffen und sich auf Arbeiten konzentriert, die ihrem eigenen Forschungsschwerpunkt entsprechen (z. B. zum selbstverletzenden Verhalten bei geistiger Behinderung). Das gilt auch für das Kapitel über Autismus (Sodian), dessen Schwerpunkt auf der Forschung zur „Theory of Mind“ liegt.

Diesem Teil vorangestellt sind acht Kapitel zu *Konzepten, Theorien und Methoden*. Hier gelingt es z. B. Silbereisen, die entwicklungspsychopathologische Perspektive (Risikobedingungen und protektive Faktoren, Bedingungen von Kontinuität und Diskontinuität) und Perrez, Familienstressoren und Familienbeziehungen als Risikofaktoren (einschließlich Migration, chronischer Krankheit eines Elternteils, Scheidung, Gewalt) für die Entwicklung störungsübergreifend abzuhandeln. Ebenso lesenswert ist das Kapitel, in dem Rothenberger et al. über neurobiologische Ansätze (diagnostische Verfahren und Befunde aus den Neurowissenschaften) berichten. Auch eine Reflexion von Forschungsstrategien (Datensammlung, Modellbildung, Populationsauswahl) durch von Eye und Schuster bekommt ihren Platz. Etwas einseitig wirkt lediglich das Kapitel über präventive Familieninterventionen, in dem sich Sanders und Ralph mit den Forschungsergebnissen zum Triple-P-Programm beschäftigen.

Der zweite Band wird eingeleitet durch zwölf Kapitel zu Verhaltensauffälligkeiten bei chronischen Krankheiten (Krebs, Schmerz, Arthritis, Diabetes, atopisches Ekzem, Asthma, Phenylketonurie) und bei Behinderungen, die allesamt von führenden Experten in diesen Arbeitsbereichen zusammengestellt sind. Eine Darstellung der Bedingungen und Interventionsstrategien bei verschiedenen Behinderungen (Lernbehinderung durch Lauth u. Schlottke, Sehschädigung durch Brambring u. Tröster, Hörbehinderung durch Hintermair) fehlte – zumindest zum Zeitpunkt der Abfassung der Kapitel – im deutschen Sprachraum. Dies gilt auch für die sehr differenzierte Darstellung von Verhaltensstörungen und psychologischen Aufgaben bei Kindern mit Epilepsien (Strehl). Lediglich bei dem Kapitel über Verhaltensauffälligkeiten bei und nach Hirnschäden stoßen die Verfasser, Marcus und Schmidt, bei dem Versuch, dieses komplexe Thema enzyklopädisch abzuhandeln, an ihre Grenzen. Verhaltens- und Entwicklungsprobleme bei angeborenen Fehlbildungen, neurodegenerativen Erkrankungen, perinatalen Hirnschädigungen usw. zu erörtern, zwingt zur Auswahl einiger Beispiele (z. B. Arachnoidalzysten oder metachromatischer Leukodystrophie), die für das Fachgebiet nicht unbedingt repräsentativ sind.

Etwas vermisst wird ein Kapitel über Verhaltensauffälligkeiten bei Körperbehinderung (cerebralen Bewegungsstörungen und Spina bifida); auch ließe sich darüber streiten, ob die Kapitel über Autismus, Sprachbehinderung und intellektuelle Behinderung hier nicht besser platziert wären und den zweiten Band dann rundum zu einer vollständigen Darstellung von chronischer Krankheit und Behinderung machten.

Auf den ersten Blick etwas irritierend ist der vierte Teil der Doppelbände, der unter der Überschrift „Kinder und Jugendliche in besonderen Lebenslagen“ u. a. den Forschungsstand zu Problemen bei HIV-Infektion, Scheidungsfolgen, Kindesmisshandlung, zur Situation von Straßenkindern (-jugendlichen), von Kindern aus Migrationsfamilien oder zur Affinität von Jugendlichen zu neureligiösen Bewegungen darstellt. Nach Ansicht der Herausgeber sollten auch Themen aufgenommen werden, bei denen die Forschungslage noch sehr lückenhaft ist, deren empirisch-wissen-

schaftliche Bearbeitung aber wichtig ist, um veröffentlichter Meinung in der politischen Diskussion entgegenzutreten zu können.

Die Verfasser sind z. T. eher soziologisch orientiert oder beschränken sich auf die deutsche Literatur zum Thema (z. B. DJI-Studie zu jugendlichen Straßenkindern, Belastungen verschiedener ethnischer Gruppen), so dass die Aufklärung des Bedingungsgefüges von Störungen und Ansätze zur Intervention aus dem Blick zu geraten drohen. Unbefriedigt bleibt der Leser wohl auch von den Ausführungen zu Belastungen von Kindern als Zeugen in Strafverfahren (Rohmann) und im Strafgefängnis (Hosser u. Greve). Andere Kapitel – z. B. über HIV-Infektion oder die Bedingungen, die Jugendliche Sekten zuführen – hat zumindest der Rezensent mit Gewinn gelesen.

Somit erfüllt die Doppelbände sehr weitgehend die hohen Erwartungen, die – auch angesichts ihres hohen Preises – an eine Enzyklopädie zu stellen sind. Sie geben einen fundierten und systematischen Überblick über den Forschungsstand im Jahre 2000. Dass dieser nicht ganz dem Erscheinungsdatum entspricht – fast alle Literaturverzeichnisse enden bei Arbeiten aus dem Jahr 2000, spätere Arbeiten sind überwiegend nur dann ergänzt, wenn sie von den Verfassern selbst stammen – was für eine erhebliche Verzögerung zwischen Manuskriptabschluss und Veröffentlichung der Bände spricht –, mindert den Wert nicht, denn man kann davon ausgehen, dass die Bände – so wie die „alte“ Enzyklopädie – auch 15 bis 20 Jahre später noch als Referenzwerke anerkannt bleiben werden. Sie gehören somit in jede Bücherei einer Einrichtung, die klinisch mit Kindern und Jugendlichen arbeitet, und natürlich an jedes Universitätsinstitut. Praktiker werden allerdings wohl eher zu störungsspezifischen Einzelbänden greifen, wie sie in der Reihe „Leitfäden“ angeboten werden, wenn sie eine wissenschaftlich fundierte Arbeitshilfe für ihre spezielle Zielgruppe suchen.

Klaus Sarimski, München

---

Speck, V. (2005): **Training progressiver Muskelentspannung für Kinder**. Göttingen: Hogrefe. 110 Seiten, € 29,95.

Speck, V. (2004): **Progressive Muskelentspannung für Kinder**. Göttingen: Hogrefe; CD-ROM, € 15,95.

---

Neben dem Autogenen Training ist die Progressive Muskelrelaxation nach Jacobsen die am weitesten verbreitete Entspannungsmethode, die gerade bei Kindern wegen ihrer stärker aktivischen Entspannungsinduktion durch den erlebten Wechsel von An- und Entspannung oftmals dem Autogenen Training vorgezogen wird.

Das hier vorliegende Trainingsprogramm ist für die Anwendung bei 8- bis 12-jährigen Kindern geeignet und wird als Gruppentraining durchgeführt. Es verteilt sich auf 16 Sitzungen à 90 Minuten, die aufeinander aufbauen. Die Autorin empfiehlt, Gruppen mit 4 bis 6 Kindern zusammenzustellen, die Gruppengröße sollte 8 Kinder nicht übersteigen. Als Präventionsangebot richtet das Gruppentraining sich primär an psychisch und physisch gesunde Kinder, es kann aber auch unterstützend bei vorhandenen Störungen eingesetzt werden. Allerdings setzt es die Fähigkeit und Bereitschaft der Teilnehmer voraus, sich in eine Gruppe einzufügen. Der Trainer sollte über ausreichend Selbsterfahrung mit diesem Verfahren verfügen. Eine zweite Betreuungsperson ist wohl je nach Gruppenzusammensetzung sinnvoll, wird aber nicht in jedem Fall als zwingend notwendig erachtet. Die empirische Evaluation basiert bislang noch auf geringen Fallzahlen.

Das Trainingsprogramm ist in manualisierter Form ausgearbeitet. Zu jeder Sitzung findet der Leser genaue Anweisungen und das benötigte Material. Der Ablauf aller Trainingsstunden folgt ei-

nem bestimmten Schema, in das Gruppengespräch zum Trainingsverlauf, Vermittlung und Einübung der Entspannungstechnik, Bewegungsangebote, sowie Übungen und Rollenspiele zum Umgang mit schwierigen Situationen im Alltag integriert sind. Dadurch gibt es in jeder Stunde für die Teilnehmer Neues zu erleben, was die Motivation aufrecht hält. Die muskuläre Entspannung wird durch Phantasiereisen mit imaginativen Techniken verknüpft, die den Kindern u. a. helfen sollen, ein eigenes Ruhebild zu finden, und es wird gezielt darauf hingearbeitet, die Entspannungsübungen im Alltag zur Stressbewältigung einzusetzen. Die Kinder erhalten in diesem Zusammenhang auch Hilfestellung zur Bewältigung sozialer Problemsituationen; dies ersetzt aber keine Therapie bei einer diagnostizierten Störung des Sozialverhaltens.

Für das häusliche Üben wird die Erwartung formuliert, einmal pro Woche eine PME-Übung durchzuführen. Dies ist sicherlich unterstes Minimum für eine erfolgreiche Aneignung, doch erweisen sich wesentlich höhere Vorgaben in der Praxis oftmals als unrealistisch. Zur Unterstützung bei den „Hausaufgaben“ empfiehlt sich die von der Autorin herausgegebene CD-ROM, die eine Lang- und eine Kurzversion der PME enthält. Außerdem findet sich dort eine Entspannungsgeschichte, in die eine ausführliche PME-Übung eingebettet ist.

Das vorliegende Programm ist gut aufgebaut und für die genannte Zielgruppe geeignet. Das Manual ist benutzerfreundlich, der Materialeinsatz nicht aufwendig und die Einheiten sind so aufeinander aufgebaut, dass das Versäumen einer Einheit für die Teilnehmer meist kein Problem darstellt, den Anschluss zu behalten. Es kann daher für die Anwendung bei Kindern empfohlen werden. Zu wünschen wäre allerdings, dass in absehbarer Zeit eine umfangreichere Evaluation vorgelegt wird.

Dieter Irblich, Auel

---

du Bois, R.; Resch, F. (2005): **Klinische Psychotherapie des Jugendalters. Ein integratives Praxisbuch.** Stuttgart: Kohlhammer; 592 Seiten, € 45,—.

---

Wer das knapp 600-seitige Werk von du Bois und Resch in die Hand nimmt, hat kein (weiteres) Handbuch für stationäre Jugendpsychotherapie vor sich, sondern ein eigenständig gegliedertes Praxisbuch, das sowohl zum Schmökern einlädt als auch in Teilen oder als Gesamtwerk Impulse beim Nachdenken über konkrete eigene Fälle geben kann.

Thematisch ist das Buch in sieben Abschnitte gegliedert, deren erste beide auf 70 Seiten die Grundpositionen und -konzepte der Autoren darlegen und als Start in die Gedankenwelt der Verfasser sehr zu empfehlen sind.

In vier Therapiefoki wird das gesamte Spektrum der Jugendpsychiatrie behandelt, wobei nicht nach ICD-Diagnosen gegliedert wird, sondern nach tiefenpsychologisch bedeutsamen Entwicklungsthemen. Ein abschließendes Kapitel befasst sich mit dem für die erfolgreiche Behandlung Jugendlicher so wichtigen Fragen des Settings, des Kontextes und der Kooperation zwischen Psychiatrie und ambulanten bzw. pädagogischen Angeboten.

Die Autoren legen am Anfang ihr Grundkonzept der Jugendkrise dar, auf dem sie die weiteren Kapitel des Buches aufbauen. Aus der tiefenpsychologischen Entwicklungspsychologie abgeleitete Entwicklungskonflikte führen in Zusammenschau mit Ressourcen, Symptomen, Auslösern und Rahmenbedingungen zu einem Verständnis der Krise, das therapieleitend sein soll, nicht klassifizierend.

Die Therapiefoki werden in Struktur und Entwicklung, Traumatisierung, Familie und soziale Lebensräume, Selbsterleben und narzisstische Revolution eingeteilt und formulieren die aus Sicht des jeweiligen Autors verbindenden Entwicklungsthemen.

Immer wieder wird beim Lesen dieser Kapitel der methodenintegrative Anspruch der Autoren deutlich. Es werden sinnvolle und praxisnahe Vorgehensweisen gesucht, immer mehr am Nutzen für die Jugendlichen orientiert als an theoretischer Methodenreinheit.

Genau an dieser Art der Behandlung der Themen wird ersichtlich, dass die Verfasser neben einem großen Interesse an Jugendlichen und einer offenen Geisteshaltung auch viel Erfahrung im Umgang mit Jugendlichen mitbringen. Insbesondere die eingestreuten Kasuistiken machen deutlich, wie die Verfasser mit bestimmten Fällen umgehen. Dabei betonen die Autoren sehr deutlich, dass gerade bei Jugendlichen in stationärer Behandlung nicht die Einzeltherapiestunde, sondern die Gruppe und der Alltag die wirksamsten Hilfen zur Veränderung sind. Die Bedeutung der „Therapie“ und der Therapeuten wird dadurch aber nicht gemindert, vielmehr wird von ihnen ein genaues Erkennen der und Eingehen auf die Bedürfnisse der jugendlichen Patienten sowie eine genau zu diesen passende Therapie eingefordert, auch durch Supervision, Beratung und Anleitung des Umfeldes.

Hier wird besonders deutlich, was mir an diesem Buch am besten gefallen hat: Das Nachdenken der Autoren, das Infragestellen bekannter Muster und das Suchen nach guten und passenden Lösungen, ohne ideologische Grenzen zur Pädagogik, Verhaltens- oder systemischen Therapie.

So wird die Medikation bei den hyperkinetischen Störungen nicht einfach abgelehnt oder propagiert, sondern abwägend geprüft und gefordert, genau darauf zu achten, wie ein solch „modisches“ Konzept die Sicht auf die Jugendlichen beeinflusst, die mit diesem Label vorgestellt werden. Leitgedanke ist, nicht zu übersehen, dass eventuell andere Hilfen nötig sind.

Du Bois und Resch bieten also keine Patentlösungen, lassen vielmehr den Leser Anteil an ihren diagnostischen und therapeutischen Überlegungen haben, stellen ihm ihre Fragen und Antworten zur Verfügung, fordern ihn aber gleichzeitig dazu auf, sich selbst Gedanken zu machen, seine eigenen diagnostischen Bewertungen und therapeutischen Ideen zu überprüfen.

Es ist so ein Buch entstanden, das der Leser gewiss immer wieder zur Hand nehmen wird, um einzelne Abschnitte zu lesen, da es auch erfahrenen Praktikern immer wieder Impulse geben kann. Hilfreich sind in diesem Zusammenhang die Register, die nach Diagnosen (ICD-10) oder Themen sortiert ein schnelles Auffinden interessanter Passagen ermöglichen.

In der Summe ist wirklich ein „integratives Praxisbuch“ (so der Untertitel) entstanden, dem große Verbreitung zu wünschen ist.

Rudolf Mayr, Obergünzburg

---

Rohrman, S.; Rohrman, T. (2005): **Hochbegabte Kinder und Jugendliche. Diagnostik – Förderung – Beratung**. München: Reinhardt; 242 Seiten, € 19,90.

---

Nachdem sie als spezielle Gruppe lange Zeit ignoriert wurden, sind nun hochbegabte Kinder und Jugendliche mit Vehemenz in den Brennpunkt des fachlichen und öffentlichen Interesses geraten. Dabei werden oftmals die tatsächlichen oder vermeintlichen Probleme der Betroffenen in den Vordergrund gestellt. Es entsteht – gewollt oder ungewollt – der Eindruck, Hochbegabung per se sei eine Form seelischer Behinderung. Dem widerspricht jedoch der empirische Forschungsstand, demzufolge der Mehrzahl der hochbegabten Menschen eine gute soziale Anpassung gelingt. Eine hohe Intelligenz stellt demnach eher eine Bewältigungsressource als ein Risikofaktor dar. Andererseits darf natürlich nicht übersehen werden, dass es auch Hochbegabte gibt, bei denen die Person-Umwelt-Passung misslingt und die psychische Probleme haben. Angesichts einer zunehmenden

Ideologisierung des Themas Hochbegabung sollte die einschlägige Fachliteratur im Wesentlichen zu einer Versachlichung der gegenwärtigen Diskussion beitragen und die gegenwärtigen Bemühungen um Diagnostik und Förderung mit einer gewissen kritischen Distanz betrachten.

Diesem Anspruch genügt das vorliegende Buch des Psychologen-Ehepaares Rohrmann vollauf, das den Anspruch erhebt, einer „Mythologisierung“ der Hochbegabung sachlich fundierte Information entgegenzusetzen. Es behandelt die gängigen Begabungskonzepte und beschreibt die zugehörige Diagnostik, Beratung und Förderung. Gestützt auf wissenschaftliche Untersuchungen und die eigene berufliche Erfahrung der Autoren entsteht dadurch ein Bild, das vielleicht weniger spektakulär als der genannte Mythos ist, dafür aber dem betroffenen Personenkreis deutlich besser gerecht wird. Die Autoren weisen auf die „Normalität“ Hochbegabter hin, widerstehen der Versuchung, das „Typische“ einer Hochbegabung zu stark zu betonen, setzen sich kritisch mit der gängigen testdiagnostischen Praxis und den vielfältigen Bemühungen um (Hoch-)Begabtenförderung auseinander und beschreiben Aufgabenstellungen der Beratungsarbeit. Dabei wird deutlich, dass die vielfach propagierte Früherkennung hochbegabter Kinder nicht immer ein Segen, sondern bisweilen auch ein Fluch ist, weil dadurch Erwartungen geweckt werden, die sich oftmals nicht erfüllen. Es wird für den Verbleib vieler Hochbegabter in normalen Bildungsangeboten plädiert und es wird davor gewarnt, auftretende Probleme bei hochbegabten Kindern vorschnell und einseitig als Folge ihrer herausragenden Intelligenz zu interpretieren.

Eine Besonderheit dieses Textes ist die Einbeziehung der aktuellen bildungspolitischen Debatte. Hier beziehen die Autoren Position für eine stärkere Individualisierung der bestehenden Bildungseinrichtungen, die allen Kindern und Jugendlichen in Kindertagesstätten und Schulen zugute käme, und die somit eine Besonderung Hochbegabter weitgehend überflüssig machen könnte.

Somit verdient das Buch von Rohrmann und Rohrmann als wertvoller Beitrag zu einer Versachlichung der Hochbegabungsdiskussion hervorgehoben zu werden. Es ist klar und informativ geschrieben und kann Fachleuten und interessierten Laien gleichermaßen empfohlen werden. Kritisch anzumerken wäre lediglich, dass die Autoren sich zwar von so genannten Checklisten distanzieren, mit deren Hilfe Eltern eine „Verdachts“-Diagnose auf Hochbegabung bei ihren Kindern stellen können, selbst aber eine Art Hochbegabungstypologie entwerfen, die gleichermaßen problematisch ist, weil sie der Komplexität menschlicher Erscheinungsweisen ebenso wenig gerecht wird. Dies vermag aber den positiven Gesamteindruck des Buches kaum zu schmälern.

Dieter Irblich, Auel

---

Schütz, A.; Selg, H.; Lautenbacher, S. (Hg.) (2005): **Psychologie: Eine Einführung in ihre Grundlagen und Anwendungsfelder**; 3. vollständig überarbeitete und erweiterte Auflage. Stuttgart: Kohlhammer; 556 Seiten, € 39,-.

---

Das Buch ist die neue Auflage der Einführung in die Psychologie, die ursprünglich von Dörner und Selg 1985 und 1996 herausgegeben wurde. Die vorliegende dritte Auflage wurde von einem neuen Herausgeberteam neu konzipiert. Die 26 Kapitel schrieben insgesamt 32 Autorinnen und Autoren.

Im einleitenden Kapitel geben die Herausgeber einen knappen Überblick über Studienangebote, Inhalte des Studiums, Berufsfelder und deren Perspektiven. Sie orientieren sich dabei an der Rahmenprüfungsordnung von 2002 wie auch die weitere Gliederung des Buches. Anschließend wird Psychologie als Wissenschaft beschrieben, Bestimmungsstücke und Grundbegriffe erarbeitet, Aufgaben und Ziele erläutert und ein kurzer Abriss über die Geschichte gegeben.

Einen umfangreichen Teil des Buches nimmt die Darstellung der Fächer des Grundstudiums ein. Der Bedeutung für eine wissenschaftliche Psychologie herausstreichend beschäftigen sich die nächsten beiden Kapitel mit Fragen der Methodenlehre. Es werden empirische Forschungsmethoden (Versuchspläne und -designs sowie Verfahren der Datenanalyse und der Statistik) und Grundlagen psychometrischer Tests (Testkonstruktion, Qualitätskriterien) dargestellt.

Mit der Beschreibung der Grundlagen, Untersuchungsmethoden und Befunde der Biologischen Psychologie beginnen die Kapitel, in denen die vielfältigen Teilgebiete der Allgemeinen Psychologie erläutert werden. Bei den Themenbereichen Wahrnehmung, Sprache, Denken, Gedächtnis, Lernen, Emotionen und Motivation werden klassische und moderne Theorieansätze, experimentelle Arbeiten sowie andere jeweils relevante Fragestellungen angesprochen. Darauf folgend gibt es aus dem Fächerkanon des Grundstudiums Einführungen zur Differentiellen und Persönlichkeitspsychologie, zur Entwicklungspsychologie und zur Sozialpsychologie.

Die weiteren Kapitel sind den Anwendungsfächern im Hauptstudium gewidmet. Es beginnt wieder mit methodisch orientierten Fächern, der Diagnostik und der Evaluation. Ungewöhnlich muten an dieser Stelle die - sehr interessanten - Ausführungen zum menschlichen Handeln an.

Anschließend werden acht Anwendungsfächer näher beleuchtet, als erstes die klassischen Bereiche Organisationspsychologie, aufgeteilt in Arbeits-, Berufs- und Organisationspsychologie im engeren Sinn (Betriebspsychologie), Pädagogische Psychologie sowie Klinische Psychologie und Psychotherapie. Es folgen als junge, viel beachtete Disziplinen die (Klinische) Neuropsychologie, die Gesundheitspsychologie und die Medienpsychologie. Die Rechtspsychologie, die deutlich mehr ist als forensische Psychologie, und die Verkehrspsychologie, die zu den ältesten Anwendungsgebieten zählt, bilden den Abschluß dieses Teils. Sehr hilfreich für Studienanfänger ist das letzte Kapitel zu Studientechniken (Lesen Präsentieren, Schreiben). Jedes Kapitel enthält Fragen zum Gelesenen („Denkanstöße“), Empfehlungen zum Weiterlesen (meist renommierte Lehrbücher) sowie relevante Internet-Adressen.

Das Buch gibt einen guten Überblick über die Vielfalt psychologischer Fachgebiete; es zeigt die Spannweite der Anwendungen wissenschaftlicher psychologischer Erkenntnisse. In diesem Überblick wird aber auch vor Enttäuschungen gewarnt, wenn man (zu) einfache Antworten von der Psychologie erwartet. Das Buch kann allen Interessenten, die beabsichtigen, dieses Fach zu studieren, guten Gewissens als erste Lektüre empfohlen werden. Dies gilt auch für diejenigen, die sich einen Überblick über einzelne Teilgebiete verschaffen möchten.

Lothar Unzner, Putzbrunn

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

- Menne, K.; Hundsatz, K. (Hg.) (2006): Jahrbuch der Erziehungsberatung, Bd. 6. Weinheim: Juventa; 240 Seiten, € 26,–.
- Petermann, H.; Roth, M. (2006): Suchtprävention im Jugendalter. Interventionstheoretische Grundlagen und entwicklungspsychologische Perspektiven. Weinheim: Juventa; 152 Seiten, € 13,–.
- Reuser, B.; Nitsch, R.; Hundsatz, A. (Hg.) (2006): Die Macht der Gefühle. Affekte und Emotionen im Prozess von Erziehungsberatung und Therapie. Weinheim: Juventa; 200 Seiten, € 18,–.
- Ryngaard, N. P. (2006): Schwerwiegende Bindungsstörung in der Kindheit. Eine Anleitung zur praxisnahen Therapie. Wien: Springer; 247 Seiten, € 39,95.
- Weber, M.; Schilling, H. (Hg.) (2006): Eskalierende Elternkonflikte. Beratungsarbeit im Interesse des Kindes bei hoch strittigen Trennungen. Weinheim: Juventa; 250 Seiten, € 19,50.
- Wenke, M. (2006): ADHS: Diagnose statt Verständnis? Wie eine Krankheit gemacht wird. Eine phänomenologische Kritik. Frankfurt a. M.: Brandes & Apsel; 149 Seiten, € 14,90.
- Zimmer, A.; Schrapper, C. (Hg.) (2006): Zukunft der Erziehungsberatung. Herausforderungen und Handlungsfelder. Weinheim: Juventa; 240 Seiten, € 21,–.



# NEUERE TESTVERFAHREN

---

Rossmann, P. (2005): DTK. Depressionstest für Kinder. 2., überarb. u. erw. Aufl. Bern: Huber; € 54,-.

---

## Theoretischer Hintergrund und Anwendungsbereich

Bereits im Kindesalter können depressive Zustandsbilder unterschiedlichen Schweregrads auftreten und ungünstigstenfalls die gesamte weitere Entwicklung der betroffenen Kinder negativ beeinflussen. Vor diesem Hintergrund legt Rossmann mit der 2. Auflage des Depressionstests für Kinder (DTK), einen Selbstbeurteilungs-Fragebogen zur Quantifizierung der aktuellen depressiven Befindlichkeit von Kindern der 3.–6. Klasse bzw. im Alter von 9–14 Jahren, vor.

Einsetzbar ist der DTK im Rahmen klinisch-kinderpsychologischer oder heilpädagogisch-psychologischer Diagnostik sowie als Screening-Verfahren in Schülerpopulationen. Der Autor weist jedoch ausdrücklich darauf hin, dass der DTK für die Erstellung einer psychiatrischen Diagnose nicht ausreichend ist, sondern allenfalls als Ausgangspunkt für weitere diagnostische Gespräche und Maßnahmen sowie gegebenenfalls für therapeutische Planung und Intervention dienen kann. Weiterhin kann der DTK als Forschungsinstrument in pädagogischen, kinderpsychologischen oder kinderpsychiatrischen Studien genutzt werden.

## Veränderungen im Vergleich zur ersten Auflage

Der Test an sich ist – abgesehen von einer orthografischen Überarbeitung der Items – im Vergleich zur 1. Auflage unverändert. Die Auswertung wird jedoch durch eine Schablone und einen Auswertebogen vereinfacht. Darüber hinaus enthält das Testmanual der 2. Auflage zahlreiche Informationen über neue empirische Ergebnisse hinsichtlich der psychometrischen Qualität und der Validität des Verfahrens sowie hinsichtlich der Einsetzbarkeit des DTK im klinischen Bereich und zur Fremdbeurteilung durch Eltern und Lehrer.

## Aufbau und Durchführung

Der DTK umfasst 55 als Fragen formulierte Items, zu deren Beantwortung lediglich die Antwortalternativen „ja“ oder „nein“ zur Verfügung stehen. Mit der Auswahl dieses leicht zu handhabenden Antwortformats sowie der kurzen, sprachlich möglichst einfachen Itemformulierungen soll sichergestellt werden, dass bereits Drittklässler zur Bearbeitung des Fragebogens in der Lage sind.

Die 55 Items können zu drei faktorenanalytisch gebildeten Skalen zusammengefasst werden. Die Skala „Dysphorie/Selbstwertprobleme“ setzt sich dabei aus 25 Items zusammen (Bsp.-Items: „Bist Du oft unglücklich?“ oder „Fühlst Du Dich oft wertlos?“), die Skala „Agitiertes Verhalten“ umfasst 16 Items (Bsp.-Items: „Wirst Du in der Schule oft ermahnt, ruhig zu sein?“ oder „Wirfst Du oft aus lauter Wut Dinge auf den Boden?“), und die verbleibenden 14 Items bilden die Skala „Müdigkeit/autonome Reaktionen“, die neben Symptomen des Energieverlusts auch weitere psychosomatische Aspekte depressiver Verstimmungen erfasst (Bsp.-Items: „Bist Du oft ohne Grund müde?“ oder „Hast Du oft Kopfschmerzen?“).

Es handelt sich beim DTK um ein Paper-Pencil-Verfahren, das sowohl im Einzel- als auch im Gruppensetting durchgeführt werden kann. Die durchschnittliche Bearbeitungsdauer wird mit 10–15 Minuten angegeben

### Auswertung

Wie bereits erwähnt, stehen in der 2. Auflage des DTK eine Auswerteschablone sowie ein Auswertebogen zur Verfügung. In der Regel wird für ein mit „ja“ beantwortetes Item ein Punkt, für eine Verneinung kein Punkt vergeben; bei vier auf der Schablone entsprechend markierten Items verhält es sich jedoch umgekehrt. Die Item-Rohwerte werden in den Auswertebogen eingetragen, auf dem die Skalenzugehörigkeit der Items ersichtlich wird. Durch Aufsummierung über alle zugehörigen Items können so die Skalenrohwerte gebildet und diese anhand der Normtabelle in Prozentränge umgewandelt werden. Auf die Angabe weiterer Normwerte wird aufgrund der asymmetrischen Rohwert-Verteilung verzichtet.

Die Normen basieren auf den Daten von  $N = 2.507$  Schülerinnen und Schülern von Volks- und Hauptschulen sowie Gymnasien in städtischen wie auch ländlichen Gebieten Österreichs. Das Geschlechterverhältnis der Normierungsstichprobe betrug nahezu exakt 1 : 1, und jeweils ein Drittel der Schülerinnen und Schüler besuchte die 3./4., die 5. oder die 6. Klasse. Die Normtabelle umfasst jedoch lediglich auf die Gesamtstichprobe bezogene Prozentränge und erlaubt somit keine nach Geschlecht und Klassenzugehörigkeit getrennte Auswertung (obwohl sich für zwei der drei Skalen durchaus Geschlechts- und Klasseneffekte finden).

Als Interpretationshinweis findet sich im Manual die globale Aussage „auffällig hohe Scores zeigen ein unübliches Antwortverhalten des Kindes an“ (S. 9); detaillierte Interpretationshilfen oder Angaben zu Cut-off-Werten für die drei Skalen fehlen jedoch.

### Psychometrische Qualität

Die Itemtrennschärfen des DTK wurden anhand der Daten einer Analysestichprobe von  $N = 1.175$  Schülerinnen und Schülern, die internen Konsistenzen der drei Skalen anhand der Daten der Normstichprobe ermittelt. Für die Skala „Dysphorie/Selbstwertprobleme“ erreichen die Itemtrennschärfen Werte zwischen  $r_{it} = .34$  und  $r_{it} = .59$  bei einer internen Konsistenz von  $\alpha = .86$ , für die Skala „Agitiertes Verhalten“ Werte zwischen  $r_{it} = .31$  und  $r_{it} = .54$  bei einer internen Konsistenz von  $\alpha = .78$  und für die Skala „Müdigkeit/autonome Reaktionen“ Werte zwischen  $r_{it} = .33$  und  $r_{it} = .48$  bei einer internen Konsistenz von  $\alpha = .75$ . Die befriedigenden bis guten internen Konsistenzen der drei Skalen konnten in weiteren empirischen Studien bestätigt werden. Auch die Test-Retest-Reliabilitäten der drei DTK-Skalen wurden in mehreren Studien mit Stichproben zwischen  $N = 151$  und  $N = 368$  überprüft. Sie liegen bei einem einwöchigen Intervall zwischen  $r_{tt} = .78$  und  $r_{tt} = .89$  und bei einem 8-Wochen-Intervall zwischen  $r_{tt} = .74$  und  $r_{tt} = .77$ . Dabei zeigt sich eine Tendenz zu etwas niedrigeren Testwerten bei der zweiten Bearbeitung des DTK.

Die für die Analysestichprobe ermittelte faktorielle Struktur des DTK konnte mit Ausnahme von zwei Items in der Normstichprobe bestätigt werden. Um die höchstmöglichen internen Konsistenzen zu erzielen, wurde die ursprünglich vorgesehene Skalenbildung jedoch beibehalten. Die konvergente wie auch die diskriminante Validität des Verfahrens wird durch zahlreiche empirische Studien belegt, in denen unter anderem das Children's Depression Inventory, die Aussagenliste zum Selbstwertgefühl für Kinder und Jugendliche und der Angstfragebogen für Schüler eingesetzt wurden. Des Weiteren zeigen sich erste Hinweise auf die Fähigkeit des DTK, zwischen klinisch auffälligen und unauffälligen Kindern sowie zwischen verschiedenen klinischen Gruppen zu differenzieren.

Der Einsatz des Verfahrens zur Fremdbeurteilung durch Eltern oder Lehrer ist hingegen kritisch zu beurteilen. Zwar können die faktorielle Struktur bestätigt und nahezu identische interne Konsistenzen erreicht werden; die in verschiedenen Studien ermittelten Korrelationen zwischen Selbst- und Fremdbeurteilung sind jedoch gering. Darüber hinaus zeigt sich die Tendenz, dass bei der Fremdbeurteilung weniger Symptome angegeben werden als im Selbstbericht der Kinder, so dass die im Manual bereitgestellte Normtabelle keinesfalls für die Auswertung von Fremdurteilen herangezogen werden kann.

### Kritik

Beim DTK handelt es sich sowohl bezüglich der Itemformulierungen und des gewählten Antwortformats als auch hinsichtlich der Gesamtlänge des Fragebogens und der sich daraus ergebenden Bearbeitungsdauer um ein altersangemessenes und ökonomisches Verfahren zur Erfassung der aktuellen depressiven Befindlichkeit. Die psychometrischen Kennwerte des DTK sind befriedigend bis gut, und die Normierung des Tests erfolgte an einer großen Stichprobe von knapp 2.500 Schülerinnen und Schülern. Kritisch ist hierbei allerdings anzumerken, dass lediglich eine Normtabelle für die Gesamtgruppe vorgegeben wird, obwohl sich für die Skalen „Dysphorie/Selbstwertprobleme“ und „Agitiertes Verhalten“ stabile Geschlechts- und Alterseffekte finden. Der Autor argumentiert dabei folgendermaßen: „Wenn sich nämlich in den erhöhten Scores einer Geschlechts- oder Altersgruppe eine erhöhte Wahrscheinlichkeit für das Auftreten depressiver Verstimmungszustände widerspiegelt, dann erscheint es für die meisten denkbaren Einsatzbereiche des Instruments kontraindiziert, diesen Effekt durch unterschiedliche Normierung der Ergebnisse zu eliminieren“ (S. 21). Nichtsdestotrotz wäre es meines Erachtens sinnvoll, zusätzlich zur Gesamtnorm auch geschlechts- und altersspezifische Normen bereitzustellen, um eine noch bessere Einordnung und Interpretation individueller Testwerte zu ermöglichen.

Zwei weitere Punkte sollten bei der Anwendung des DTK berücksichtigt werden. Zum einen zeigte sich in zwei Studien eine Anfälligkeit der Skala „Agitiertes Verhalten“ für soziale Erwünschtheit, so dass Testergebnisse dieser Skala kritisch hinterfragt und gegebenenfalls durch weitere diagnostische Verfahren bestätigt werden sollten. Zum anderen wurde die Fähigkeit des DTK, zwischen klinisch auffälligen und unauffälligen Kindern sowie zwischen verschiedenen klinischen Gruppen zu differenzieren, bislang nur an kleinen Stichproben überprüft, so dass es hinsichtlich dieser Fragestellung dringend weiterer Untersuchungen bedarf. Trotz der genannten Schwächen halte ich den DTK jedoch – gerade auch aufgrund seiner Einsetzbarkeit als Screening-Instrument – für ein sowohl für die Praxis als auch für die Forschung interessantes Verfahren.

Carola Kirchheim, Mainz