

Therapie psychischer Störungen bei Kindern und Jugendlichen

Ein integratives Lehrbuch für die Praxis

Herausgegeben von
Helmut Remschmidt
Fritz Mattejat
Andreas Warnke





Therapie psychischer Störungen bei Kindern und Jugendlichen

Ein integratives Lehrbuch für die Praxis

Herausgegeben von

Helmut Remschmidt

Fritz Mattejat

Andreas Warnke

Mit Beiträgen von

C. Bachmann
T. Banaschewski
R. Blank
B. Blanz
R. Brunner
M. Döpfner
S. Eimecke
J. M. Fegert
R. Frank
A. von Gontard
J. Häberle
F. Häßler
U. Hagenah
J. Hebebrand

U. Hemminger
B. Herpertz-Dahlmann
N. von Hofacker
E. Kammerer
I. Kamp-Becker
M. G. Kölch
C. König
G. Lehmkuhl
U. Lehmkuhl
M. Martin
F. Mattejat
M. Monninger
M. Noterdaeme
C. Oehler

R. Oelkers-Ax
M. Papoušek
E. Plume
K. Quaschner
H. Remschmidt
F. Resch
V. Roessner
A. Rothenberger
P.-M. Sack
F. Scheder-Bieschin
R. Schepker
K. Schmeck
M. H. Schmidt
G. M. Schmitt

S. Schneider
G. Schulte-Körne
R. G. Siefen
M. Simons
S. Stapel
M. Stolle
W. von Suchodoletz
F. M. Theisen
R. Thomasius
A. Warnke
C. Wewetzer

48 Abbildungen
221 Tabellen

Georg Thieme Verlag
Stuttgart · New York

*Bibliografische Information
der Deutschen Nationalbibliothek*

Die Deutsche Nationalbibliothek verzeichnet diese Publikation in der Deutschen Nationalbibliografie; detaillierte bibliografische Daten sind im Internet über <http://dnb.d-nb.de> abrufbar.

Wichtiger Hinweis: Wie jede Wissenschaft ist die Medizin ständigen Entwicklungen unterworfen. Forschung und klinische Erfahrung erweitern unsere Erkenntnisse, insbesondere was Behandlung und medikamentöse Therapie anbelangt. Soweit in diesem Werk eine Dosierung oder eine Applikation erwähnt wird, darf der Leser zwar darauf vertrauen, dass Autoren, Herausgeber und Verlag große Sorgfalt darauf verwandt haben, dass diese Angabe **dem Wissensstand bei Fertigstellung des Werkes** entspricht.

Für Angaben über Dosierungsanweisungen und Applikationsformen kann vom Verlag jedoch keine Gewähr übernommen werden. **Jeder Benutzer ist angehalten**, durch sorgfältige Prüfung der Beipackzettel der verwendeten Präparate und gegebenenfalls nach Konsultation eines Spezialisten festzustellen, ob die dort gegebene Empfehlung für Dosierungen oder die Beachtung von Kontraindikationen gegenüber der Angabe in diesem Buch abweicht. Eine solche Prüfung ist besonders wichtig bei selten verwendeten Präparaten oder solchen, die neu auf den Markt gebracht worden sind. **Jede Dosierung oder Applikation erfolgt auf eigene Gefahr des Benutzers.** Autoren und Verlag appellieren an jeden Benutzer, ihm etwa auffallende Ungenauigkeiten dem Verlag mitzuteilen.

© 2008 Georg Thieme Verlag KG
Rüdigerstraße 14
70469 Stuttgart
Deutschland
Telefon: +49/(0)711/8931-0
Unsere Homepage: www.thieme.de

Printed in Germany

Zeichnungen: Barbara Gay, Stuttgart
Umschlaggestaltung: Thieme Verlagsgruppe
Umschlagbild: Zeichnung einer 16-jährigen Patientin (Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie, Marburg); Erstveröffentlichung: PP -- Deutsches Ärzteblatt, Heft 7/2006
Satz: Mitterweger & Partner GmbH, Plankstadt
gesetzt aus 3B2
Druck: Firmengruppe APPL, aprinta druck, Wemding

ISBN 978-3-13-143681-8 1 2 3 4 5 6

Geschützte Warennamen (Warenzeichen) werden **nicht** besonders kenntlich gemacht. Aus dem Fehlen eines solchen Hinweises kann also nicht geschlossen werden, dass es sich um einen freien Warennamen handelt.

Das Werk, einschließlich aller seiner Teile, ist urheberrechtlich geschützt. Jede Verwertung außerhalb der engen Grenzen des Urheberrechtsgesetzes ist ohne Zustimmung des Verlages unzulässig und strafbar. Das gilt insbesondere für Vervielfältigungen, Übersetzungen, Mikroverfilmungen und die Einspeicherung und Verarbeitung in elektronischen Systemen.

Anschriften

Dr. med. Christian Bachmann
Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie und
-psychotherapie
Klinikum der Philipps-Universität Marburg
Hans-Sachs-Straße 4--6
35039 Marburg

Prof. Dr. med. Dr. rer. nat. Tobias Banaschewski
Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie
des Kindes- und Jugendalters am Zentralinstitut
für seelische Gesundheit
J5
68159 Mannheim

PD Dr. med. Rainer Blank
Kinderzentrum Maulbronn
Knittlinger Steige 21
75433 Maulbronn

Prof. Dr. med. Bernhard Blanz
Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie u. -psychotherapie
Klinikum der Friedrich-Schiller-Universität Jena
Philosophenweg 5
07740 Jena

PD Dr. med. Romuald Brunner
Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie und
-psychotherapie
Universitätsklinikum Heidelberg
Villa Blumenstraße
69115 Heidelberg

Prof. Dr. sc. hum. Manfred Döpfner
Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie und
-psychotherapie
Universität Köln
Robert-Koch-Straße 10
50931 Köln

Dipl.-Psych. Sylvia Eimecke
Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie und
-psychotherapie
Philipps-Universität Marburg
Hans-Sachs-Straße 4--6
35039 Marburg

Prof. Dr. med. Jörg M. Fegert
Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie u. -psychotherapie
Universitätsklinikum Ulm
Steinhövelstraße 5
89075 Ulm

Prof. Dr. med. Reiner Frank
Institut für Kinder- und Jugendpsychiatrie und
Psychotherapie
Lindwurmstraße 2a
80337 München

Prof. Dr. med. Alexander von Gontard
Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie und
Psychotherapie
Universitätsklinikum des Saarlandes
66421 Homburg/Saar

PD Dr. med. J. Häberle
Klinik und Poliklinik für Kinder- u. Jugendmedizin
Allgemeine Pädiatrie
Intensivstation Ebene 19B West
Universitätsklinikum Münster
Albert-Schweitzer-Straße 33
48149 Münster

Prof. Dr. med. Frank Häßler
Klinik für Psychiatrie, Neurologie, Psychosomatik u.
Psychotherapie im Kindes- u. Jugendalter
Universität Rostock
Gehlsheimer Straße 20
18147 Rostock

Dr. med. Ulrich Hagenah
Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie u. -psychotherapie
Universitätsklinikum der RWTH Aachen
Neuenhofer Weg 21
52074 Aachen

Prof. Dr. med. Johannes Hebebrand
Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie u. -psychotherapie
Rheinische Kliniken Essen
Universität Duisburg-Essen
Virchowstraße 174
45147 Essen

Dr. phil. Uwe Hemminger
Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie und
-psychotherapie
Julius-Maximilians-Universität
Füchsleinstraße 15
97080 Würzburg

Prof. Dr. med. Beate Herpertz-Dahlmann
Klinik für Kinder- u. Jugendpsychiatrie und
-psychotherapie
Universitätsklinikum der RWTH Aachen
Neuenhofer Weg 21
52074 Aachen

Dr. med. Nikolaus von Hofacker
Behandlungseinheit Psychosomatik des Kindes-
und Jugendalters
Städtisches Klinikum München GmbH
Krankenhaus Harlaching
Sanatoriumsplatz 2
81545 München

Prof. Dr. med. Emil Kammerer
Havichhorststraße 7a
48145 Münster

Dr. phil. Dipl.-Psych. Inge Kamp-Becker
Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie
und -psychotherapie
Klinikum der Philipps-Universität Marburg
Schützenstraße 49
35039 Marburg

Dr. med. Michael G. Kölch
Universitätsklinikum Ulm
Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie/Psychotherapie
Steinhövelstraße 5
89075 Ulm

Dipl.-Psych. Cornelia König
Universitätsklinikum Ulm
Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie/Psychotherapie
Steinhövelstraße 5
89075 Ulm

Prof. Dr. med. Gerd Lehmkuhl
Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie und
-psychotherapie
Universität Köln
Robert-Koch-Straße 10
50931 Köln

Prof. Dr. med. Ulrike Lehmkuhl
Klinik für Kinder- u. Jugendpsychiatrie und
-psychotherapie
Campus Virchow-Klinikum
Augustenburger Platz 1
13353 Berlin

PD Dr. med. Matthias Martin
Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie und
-psychotherapie
Klinikum der Philipps-Universität Marburg
Hans-Sachs-Straße 4--6
35039 Marburg

Prof. Dr. phil. Dipl.-Psych. Fritz Mattejat
Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie und
-psychotherapie
Klinikum der Philipps-Universität Marburg
Hans-Sachs-Straße 4--6
35039 Marburg

Dr. med. Martina Monninger
Universitätsklinikum Münster
Klinik und Poliklinik für Kinder- und Jugendmedizin
-- Allgemeine Pädiatrie -- Bereich Psychosomatik --
Domagkstraße 3b
48149 Münster

PD Dr. med. Michele Noterdaeme
Heckscher Klinik
Deisenhofener Straße 28
81539 München

Dipl.-Psych. Claudia Oehler
Plattnerstraße 4
97070 Würzburg

Dr. med. Rieke Oelkers-Ax
Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie und
-psychotherapie
Universitätsklinikum Heidelberg
Villa Blumenstraße
69115 Heidelberg

Prof. Dr. med. Mechthild Papoušek
Ludwig-Maximilians-Universität München
Institut für Soziale Pädiatrie und Jugendmedizin
Heiglhofstraße 63
81377 München

Dr. phil. Ellen Plume
Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie und
-psychotherapie
Julius-Maximilians-Universität
Füchsleinstraße 15
97080 Würzburg

Dr. rer. nat. Dipl.-Psych. Kurt Quaschner
Klinik für Kinder- u. Jugendpsychiatrie
und -psychotherapie
Klinikum der Philipps-Universität Marburg
Hans-Sachs-Straße 4--6
35039 Marburg

Prof. Dr. med. Dr. phil. Helmut Remschmidt
Klinik für Kinder- u. Jugendpsychiatrie
und -psychotherapie
Klinikum der Philipps-Universität Marburg
Hans-Sachs-Straße 4--6
35039 Marburg

Prof. Dr. med. Franz Resch
Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie und
-psychotherapie
Universitätsklinikum Heidelberg
Villa Blumenstraße
69115 Heidelberg

Dr. med. Veit Roessner
Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie und
-psychotherapie
Georg-August-Universität
von-Siebold-Straße 5
37075 Göttingen

Prof. Dr. med. Aribert Rothenberger
Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie und
-psychotherapie
Georg-August-Universität
von-Siebold-Straße 5
37075 Göttingen

Dr. phil. Peter-Michael Sack
Zentrum für Psychosoziale Medizin
Klinik und Poliklinik für Psychiatrie und Psychotherapie
Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf
Martinistraße 52
20246 Hamburg

Dr. med. Fiona Scheder-Bieschin
Child and Family Unit, Red Cross Children's Hospital
Dept. Psychiatry
University of Cape Town
46 Sawkins Road, Rondebosch 770
Cape Town
South Africa

Prof. Dr. med. Renate Schepker
Abt. für Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie
am ZfP Weissenau
Weingartshofer Straße 2
88214 Ravensburg-Weissenau

Prof. Dr. med. Klaus Schmeck
Kinder- und Jugendpsychiatrische Klinik
Universitäre Psychiatrische Kliniken Basel
Schaffhauser Rheinweg 55
4058 Basel
SCHWEIZ

Prof. Dr. med. Dr. rer. nat. Martin H. Schmidt
Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie u. -psychologie
am Zentralinstitut für seelische Gesundheit
Postfach 12 21 20
68072 Mannheim

PD Dr. phil. Gustel Matthias Schmitt
Klinik und Poliklinik für Kinderheilkunde
Allgemeine Kinderheilkunde -- Bereich Psychosomatik
Universitätsklinikum Münster
Domagkstraße 3b
48149 Münster

Prof. Dr. rer. nat. Silvia Schneider
Klinische Kinder- und Jugendpsychologie
Universität Basel
Institut für Psychologie
Missionsstraße 64a
4055 Basel
SCHWEIZ

Prof. Dr. med. Gerd Schulte-Körne
Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie
Pettenkoferstraße 8a
80336 München

PD Dr. med. Dipl.-Psych. Rainer Georg Siefen
Westfälische Klinik Marl-Sinsen
Haardklinik
Halterner Straße 525
45770 Marl

Dr. phil. Dipl.-Psych. Michael Simons
Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie
und -psychotherapie
Universitätsklinikum der RWTH Aachen
Neuenhofer Weg 21
52074 Aachen

Dipl.-Psych. Stefanie Stapel
Klinik und Poliklinik für Kinder u. Jugendmedizin
Pädiatrische Hämatologie/Onkologie
Albert-Schweitzer-Straße 33
48129 Münster

Dr. med. Martin Stolle
Deutsches Zentrum für Suchtfragen des Kindes- und
Jugendalters
Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf
Martinistraße 52
20246 Hamburg

Prof. Dr. med. Waldemar von Suchodoletz
Institut für Kinder- und Jugendpsychiatrie und
Psychotherapie
Klinikum der Ludwig-Maximilians-Universität
Nußbaumstraße 7
80336 München

Dr. med. Frank Michael Theisen
Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie und
-psychotherapie
Klinikum der Philipps-Universität Marburg
Hans-Sachs-Straße 4--6
35039 Marburg

Prof. Dr. med. Rainer Thomasius
Deutsches Zentrum für Suchtfragen des Kindes-
und Jugendalters
Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf
Martinistraße 52
20246 Hamburg

Prof. Dr. med. Dipl.-Psych. Andreas Warnke
Julius-Maximilians-Universität Würzburg
Klinik u. Poliklinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie
und -psychotherapie
Füchsleinstraße 15
97080 Würzburg

Prof. Dr. med. Christoph Wewetzer
Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie
u. Psychotherapie
Florentine-Eichler-Straße 1
51067 Köln

Dieses Buch sollte ursprünglich die zweite Auflage des Marburger Psychotherapie-Lehrbuchs* werden. Obwohl es recht erfolgreich war und eine Übersetzung ins Englische (Cambridge University Press 2001) und ins Russische (Mir 2000) erfuhr, führte die Diskussion im Kollegenkreis zur neuen Konzeption eines integrativen Lehrbuchs für die Praxis. Dafür gab es mehrere Gründe:

- Zum einen sind die in Klinik und Praxis angewandten Behandlungsmethoden schon lange nicht mehr eindimensional, also entweder auf Psychotherapie, Pharmakotherapie oder weitere Therapieansätze ausgerichtet. Deshalb erschien es uns nicht mehr sinnvoll, uns auf die Psychotherapie zu beschränken. Die Regel ist vielmehr ein *Mehrkomponentenansatz*, der *störungsspezifisch ausgerichtet* Interventionen auf biologischer, psychologischer und sozialer Ebene in ein stimmiges Gesamtkonzept integriert. Allerdings fanden wir weder im deutschen Sprachraum noch international ein Therapielehrbuch, in dem dieser Ansatz verwirklicht wurde.
- Zum anderen fanden wir es nicht mehr zeitgemäß, uns bei der Darstellung der psychotherapeutischen Behandlungsmöglichkeiten an den traditionellen Therapieschulen zu orientieren. Heute stehen wir vielmehr vor der Aufgabe -- vor dem Hintergrund der Forschungsbefunde der letzten Jahrzehnte --, eine entwicklungs offene Psychotherapie zu praktizieren, die sich von historisch begründeten Einengungen befreit, um den Patienten die bestmögliche Hilfe zukommen zu lassen. Die Methoden und Therapieprinzipien, auf die wir uns stützen, sollten auf der empirischen Evidenz basieren; sie sollten aber auch das, was sich in der psychotherapeutischen Praxis als hilfreich erwiesen hat, bewahren und den reichen Erfahrungsschatz der verschiedenen psychotherapeutischen Traditionen nutzen.

Unter diesen Gesichtspunkten hielten wir es für angebracht, ein Lehrbuch zu konzipieren, das dem praktischen therapeutischen Vorgehen gerecht wird und die verschiedenen Behandlungsansätze in störungsspezifischer Weise einbezieht. Hierbei orientierten wir uns an den folgenden Postulaten:

* Remschmidt H, Hrsg. Psychotherapie psychischer Störungen im Kindes- und Jugendalter. Stuttgart: Thieme; 1997.

1. Es existiert weder *ein Störungsmodell* noch *eine Behandlungsmethode* oder *ein Therapieprogramm*, das sich auf *alle psychischen Störungen* im Kindes- und Jugendalter gleichermaßen anwenden lässt. Vielmehr müssen alle Interventionen dem jeweiligen Störungsbild und der individuellen Problemkonstellation in spezifischer Weise angemessen sein (Grundsatz der Störungsspezifität).
2. Alle angewandten Interventionen müssen im Hinblick auf Lebensalter und Entwicklungsstand so abgewandelt werden können, dass sie den therapeutischen Bedürfnissen der jeweiligen Patientinnen und Patienten entsprechen (Grundsatz der alters- und entwicklungsbezogenen Abwandlung).
3. In aller Regel kommt man nicht mit *einer* Behandlungsmethode bzw. -komponente aus, vielmehr werden stets *mehrere* im Hinblick auf ein definiertes Therapieziel in einem Therapieplan vereinigt (mehrdimensionaler Ansatz, Mehrkomponentenmodell).
4. Zielsetzung und Methode der Intervention sollten stets das *Stadium* der jeweiligen Erkrankung berücksichtigen. So erfordert die Akutphase einer schizophrenen Erkrankung ein anderes therapeutisches Vorgehen als die Langzeitbehandlung nach vollständiger oder teilweiser Remission (Grundsatz der Berücksichtigung des Krankheitsstadiums in der Behandlung).
5. Die angewandten Behandlungsmethoden/-komponenten müssen je nach Behandlungsmodalität variiert werden können und unter Alltagsbedingungen praktikabel sein (Grundsatz der Variabilität und Praktikabilität).
6. Die Wirksamkeit der jeweiligen Behandlungsmethoden/-komponenten sollte durch die Ergebnisse empirischer Studien belegt sein (Grundsatz der Evaluation und der Effektivitätsprüfung).

Wir sind uns bewusst, dass der in diesen Postulaten zum Ausdruck kommende Anspruch vielfach noch nicht realisiert ist und heute auch nur partiell realisierbar erscheint. Gleichwohl ist es schon möglich, orientiert an den genannten Prinzipien, den bisherigen Erkenntnisstand über die Behandlung von psychischen Störungen des Kindes- und Jugendalters in der Form eines Lehrbuches zusammenzufassen, um konkrete erfahrungs- und evidenzbasierte Angaben darüber zu machen, welche Behandlungsmethoden unter welchen Voraussetzungen wirksam und hilfreich sind.

Unser integratives Therapielehrbuch ist in zwei Teile gegliedert: der erste, *allgemeine Teil* befasst sich mit einigen grundlegenden Fragen, die bei der Behandlung psychischer Störungen im Kindes- und Jugendalter zu bedenken und zu berücksichtigen sind. Der zweite, *spezielle Teil* erstreckt sich, ohne Vollständigkeit zu beanspruchen, auf die Behandlung der wichtigsten psychischen Störungen in den Altersstufen bis zum 21. Lebensjahr. In diesem Teil sind alle Kapitel einheitlich aufgebaut, beginnen mit einem *therapeutischen Fallbeispiel* und fassen dann das Grundlagenwissen über das jeweilige Störungsbild und die diagnostischen und therapeutischen Vorgehensweisen zusammen. Abschließend wird eine Auswahl der häufigsten Fragen aufgeführt, die im Zusammenhang mit der beschriebenen Störung an die Experten gerichtet werden, mit kurz gefassten Antworten darauf.

Am Ende eines langen Produktions- und Redaktionsprozesses haben wir Vielen zu danken: Unser Dank gilt zunächst den *Autoren*, die unserer Einladung gefolgt sind und ihre Kompetenz und Erfahrung in gediegenen Beiträgen verankert haben. Wir danken dem *Verlag* für die bereit-

willige Aufnahme unserer revidierten Konzeption und deren in jeder Hinsicht gelungene Realisierung; die hervorragende Zusammenarbeit mit Frau Korinna Engeli und Frau Heide Addicks sei an dieser Stelle dankbar hervorgehoben.

Ein ganz besonderer Dank richtet sich an Frau Elisabeth Goy (Marburg), nicht nur für ihre kompetente und zuverlässige Redaktionsarbeit, sondern auch für das Aufspüren von Ungenauigkeiten und für stilistische Verbesserungsvorschläge. Nicht minder dankbar sind wir unserem Lektor, Herrn Hartmut Eisel, der erneut durch seine Sensibilität für sprachlichen Ausdruck und seine Genauigkeit einen wichtigen Beitrag zur Verbesserung des Textes geleistet hat.

Zuletzt gilt ein ebenso herzlicher Dank unseren Patientinnen und Patienten sowie ihren Familien, von denen wir viel gelernt haben und zu deren Wohl dieses Buch verfasst wurde.

Marburg und Würzburg,
im Sommer 2007

*Helmut Remschmidt
Fritz Mattejat
Andreas Warnke*

Inhalt

Anschriften V

Vorwort IX

I Allgemeiner Teil -- Grundlagen therapeutischen Vorgehens 1

1	Klassifikation psychischer Störungen bei Kindern und Jugendlichen 3		
	<i>Martin H. Schmidt</i>		
	Einleitung 3		
	Klassifikationsziele 3		
	Klassifikationssysteme 4		
	<i>Multiaxiales Klassifikationssystem nach ICD-10</i> 4		
	<i>Multiaxiales Klassifikationssystem nach DSM-IV</i> 4		
	<i>Multiaxiales Klassifikationssystem psychischer Störungen in den ersten Lebensjahren</i> 5		
	<i>Erweiterte und andere Klassifikationssysteme</i> 5		
	Besondere Probleme und Fragestellungen 6		
	Klassifikationsprozess 6		
	Falldefinition und Behandlungsbedarf 6		
	Komorbidität und dimensionale Diagnostik 7		
	Stadienspezifität, Entwicklungspsychopathologie 8		
	Aktuelle Defizite und Endophänotypen 8		
	Literatur 9		
2	Therapiebezogene Diagnostik 11		
	<i>Fritz Mattejat, Sylvia Eimecke</i>		
	Ziele und Grundbausteine der Diagnostik 11		
	Anamnese, Exploration und Interviews 12		
	<i>Anamnesegespräch</i> 12		
	<i>Exploration des Kindes/Jugendlichen</i> 14		
	<i>Strukturierte und standardisierte diagnostische Interviews</i> 14		
	<i>Körperliche Untersuchung</i> 17		
	<i>Beate Hertz-Dahlmann, Christian Bachmann</i>		
	<i>Bedeutung der körperlichen Diagnostik für die Therapie</i> 17		
	<i>Allgemeine körperliche Untersuchung</i> 17		
	<i>Neurologische Untersuchung</i> 19		
	<i>Apparative Diagnostik und Laboruntersuchungen</i> 20		
	<i>Psychologische Untersuchung</i> 20		
	<i>Testpsychologische Diagnostik</i> 20		
	<i>Verhaltensdiagnostik</i> 24		
	<i>Verlaufsdagnostik, Qualitätssicherung und Therapieevaluation</i> 26		
	<i>Diagnostik im Therapieverlauf</i> 26		
	<i>Diagnostik zur Qualitätssicherung und Therapieevaluation</i> 27		
	<i>Literatur</i> 28		
3	Medikamentöse Therapie 30		
	<i>Andreas Warnke, Christoph Wewetzer</i>		
	Definition 30		
	Allgemeine Richtlinien der Verordnung 30		
	Substanzgruppen und ihre Indikationsbereiche 32		
	Antidepressiva 32		
	<i>Selektive Serotonininhibitoren (SSRIs = Selective Serotonin Reuptake Inhibitors)</i> 34		
	<i>Trizyklische Antidepressiva</i> 36		
	<i>Phasenprophylaktika (Stimmungsstabilisierer)</i> 36		
	<i>Neuroleptika (Antipsychotika)</i> 38		
	<i>Psychostimulanzien</i> 41		
	<i>Tranquilizer -- Anxiolytika oder Hypnotika: Benzodiazepine</i> 43		
	<i>Andere Substanzen</i> 43		
	<i>Literatur</i> 44		
4	Individuelle Psychotherapie 45		
	<i>Fritz Mattejat</i>		
	Die psychotherapeutische Tradition 45		
	<i>Übersicht</i> 45		
	<i>Psychodynamische Therapie</i> 46		
	<i>Personzentrierte Therapie</i> 47		
	<i>Kognitiv-Behaviorale Therapie</i> 48		
	<i>Der Abschied von den Therapieschulen</i> 49		
	<i>Störungsspezifische Therapie</i> 50		
	<i>Generische Therapiekonzepte</i> 50		
	<i>Schlussfolgerungen</i> 51		
	Grundlagen einer integrativen und entwicklungsorientierten Kinder- und Jugendlichentherapie 52		

Besonderheiten der Kinder- und Jugendlichen- psychotherapie	52	Zuständigkeitsprobleme	84
Entwicklungspsychopathologie als theoretisches Rahmenkonzept	53	Kinder- und jugendpsychiatrische oder -psychotherapeutische Aufgaben	84
Die wichtigsten psychotherapeutischen Methoden in der Kinder- und Jugendlichen- therapie	54	Umfeldbezogene Leistungen der Jugend- hilfe, die nicht auf einen individuellen Leistungsanspruch bezogen sind	86
Kontaktgestaltung und therapeutische Gesprächsführung mit Jugendlichen	54	Hilfen zur Erziehung und Maßnahmen der Eingliederungshilfe für seelisch behinderte Kinder und Jugendliche	86
Kontaktgestaltung und Spieltherapie mit Kindern	55	Heimerziehung und heilpädagogische Tagesgruppen	87
Imaginative, erlebnis- und körperorientierte Verfahren	56	Fazit	88
Ressourcenfördernde und euthyme Methoden	57	Literatur	88
Entspannungsverfahren	57	7 Ergänzende Maßnahmen	89
Desensibilisierungs-, Konfrontationsverfahren und EMDR	58	<i>Fritz Matthejat</i>	
Operante Methoden	60	Überblick	89
Soziales Kompetenztraining und Rollenspiel	61	Besondere therapeutische Zugangswege	90
Kognitive Methoden, Selbstinstruktions- methoden und Problemlösetraining	61	Funktionelle Übungsbehandlungen und Heilpädagogik	91
Literatur	62	Spezielle schulische und berufliche Förderung	93
5 Familienbezogene Interventionen	65	Literatur	95
<i>Fritz Matthejat</i>		8 Fallkonzeptualisierung, Indikations- stellung und Therapieplanung	97
Grundlagen	65	<i>Fritz Matthejat</i>	
Einführung	65	Einführung: Übersicht und Definitionen	97
Wirksamkeit von familienorientierten Interventionen	65	Fallkonzeptualisierung	98
Das Familienkooperationsmodell (FKM)	66	Kurzzusammenfassung der Diagnostik- Ergebnisse	98
Prinzipien	66	Analyse auf der Makroebene	98
Ablauf der Zusammenarbeit	67	Analyse auf der Mikroebene	100
Familiendiagnostisches Interview und ergänzende diagnostische Methoden	69	Bestimmung der Therapieziele	101
Beratungs- und Planungsgespräch	70	Indikationsstellung und Therapie- planung	102
Familientherapeutische Aufgabenbereiche und Methoden	71	Indikationsstellung	102
Übersicht	71	Therapieplanung	103
Entwicklung einer kooperativen therapeutischen Beziehung	71	Adaption im Therapieverlauf: Realisierung, Konkretisierung und Weiterentwicklung der Therapieplanung	105
Förderung einer positiven Orientierung: Ressourcenaktivierung und Lösungs- orientierung	72	Literatur	106
Anregung zur kognitiv-motivationalen Klärung und Rekonstruktion	73	9 Qualitätssicherung und Qualitäts- management	107
Anleitung zum Kompetenzerwerb und zur konkreten Problembewältigung	75	<i>F. Matthejat</i>	
Literatur	77	Einführung	107
Anhang: Checkliste zur Zusammenarbeit mit Familien bei psychischen Störungen von Kindern und Jugendlichen	79	Wichtige gesetzliche Grundlagen der Qualitätssicherung in Deutschland	107
6 Umfeldbezogene Maßnahmen	81	Grundbegriffe	108
<i>Jörg M. Fegert</i>		Entwicklung von Leitlinien	110
Einleitung	81	Dokumentation der Versorgung	111
Der § 35a KJHG (SGB VIII) -- die Schnittstelle zu umweltbezogenen Maßnahmen bei Vorliegen einer psychischen Störung im Kindes- und Jugendalter	83	Entwicklung von Qualitätsmaßen	112
		Internes Qualitätsmanagement und Zertifizierungssysteme	114
		Externe Qualitätssicherung	115
		Zukünftige Entwicklung	117
		Literatur	117

10	Regulationsstörungen im Säuglingsalter	121	<i>Nikolaus von Hofacker, Mechthild Papoušek</i>	<i>Allgemeine Struktur der Therapie und Therapieprogramme</i>	151
	Grundlagen	121		<i>Medikamentöse Therapie</i>	151
	Definition, Klassifikation und Symptomatik	121		<i>Psychotherapie</i>	151
	Epidemiologie	122		<i>Eltern- und familienbezogene Maßnahmen</i>	151
	Ätiologie und Störungsmodell	122		<i>Umfeldbezogene Maßnahmen</i>	152
	Therapie	124		<i>Ergänzende Therapiemaßnahmen</i>	152
	Diagnostische Maßnahmen	124		Weiterführende Informationen einschließlich Internetadressen	153
	Empirische Evidenz und Therapie	124		Literatur	153
	<i>Allgemeine Struktur der Therapie und Therapieprogramme</i>	126		12.2 Legasthenie	153
	<i>Medikamentöse Therapie</i>	128	<i>Andreas Warnke, Gerd Schulte-Körne</i>	Grundlagen	153
	<i>Psychotherapie</i>	128		Definition, Klassifikation und Symptomatik	153
	<i>Eltern- und familienbezogene Maßnahmen</i>	131		Epidemiologie	154
	<i>Umfeldbezogene Maßnahmen</i>	131		Ätiologie und Störungsmodell	154
	<i>Ergänzende Maßnahmen</i>	131		Therapie	155
	Weiterführende Informationen einschließlich Internetadressen	132		Diagnostische Maßnahmen	155
	Literatur	132		<i>Allgemeine Struktur der Therapie und Therapieprogramme</i>	156
				<i>Umfeldbezogene Maßnahmen</i>	159
				Weiterführende Informationen einschließlich Internetadressen	161
				Literatur	161
11	Tiefgreifende Entwicklungsstörungen: Autismus-Spektrum-Störungen	134	<i>Helmut Remschmidt, Inge Kamp-Becker</i>	12.3 Rechenstörungen	162
	Grundlagen	135		<i>Andreas Warnke, Ellen Plume, Claudia Oehler</i>	
	Definition, Klassifikation und Symptomatik	135		Grundlagen	162
	Epidemiologie	135		Definition, Klassifikation und Symptomatik	162
	Ätiologie und Störungsmodell	135		Epidemiologie	163
	Therapie	137		Ätiologie und Störungsmodell	163
	Diagnostische Maßnahmen	137		Therapie	164
	Empirische Evidenz zur Therapie	138		Diagnostische Maßnahmen	164
	<i>Allgemeine Struktur der Therapie und Therapieprogramme</i>	138		Empirische Evidenz zur Therapie	164
	<i>Medikamentöse Therapie</i>	140		<i>Allgemeine Struktur der Therapie und Therapieprogramme</i>	165
	<i>Psychotherapie</i>	141		<i>Medikamentöse Therapie</i>	165
	<i>Eltern- und familienbezogene Maßnahmen</i>	143		<i>Psychotherapie</i>	166
	<i>Umfeldbezogene Maßnahmen</i>	144		<i>Eltern- und familienbezogene Maßnahmen</i>	166
	<i>Ergänzende Maßnahmen</i>	145		<i>Umfeldbezogene Maßnahmen</i>	166
	Weiterführende Informationen einschließlich Internetadressen	146		<i>Ergänzende Therapiemaßnahmen</i>	166
	Literatur	146		Weiterführende Informationen einschließlich Internetadressen	167
				Literatur	167
12	Umschriebene Entwicklungsstörungen	148		12.4 Umschriebene motorische Entwicklungsstörungen	167
	Einführung	148	<i>Helmut Remschmidt</i>	<i>Rainer Blank</i>	
				Grundlagen	167
				Definition, Klassifikation und Symptomatik	167
				Epidemiologie	169
				Ätiologie und Erklärungsmodell	169
				Therapie	169
				Diagnostik	169
				Empirische Evidenz zur Therapie	171
				<i>Allgemeine Struktur der Therapie und Therapieprogramme</i>	171
				<i>Medikamentöse Therapie</i>	172
12.1	Sprachentwicklungsstörungen	148	<i>Waldemar von Suchodoletz, Michele Noterdaeme</i>		
	Grundlagen	148			
	Definition, Klassifikation und Symptomatik	148			
	Epidemiologie	149			
	Ätiologie und Störungsmodell	149			
	Therapie	150			
	Diagnostische Maßnahmen	150			
	Empirische Evidenz zu sprachtherapeutischen Interventionen	150			

<i>Psychotherapie</i>	172	13.7 Akute autoimmun induzierte hirnorganische Psychosyndrome -- Systemischer Lupus erythematoses und zerebrale Vaskulitiden	185
<i>Eltern- und familienbezogene Maßnahmen</i>	172	Definition, Klassifikation, Epidemiologie, Symptomatik	185
<i>Umfeldbezogene Maßnahmen</i>	172	Integratives Behandlungskonzept	185
Prognose	172	<i>Diagnostik</i>	185
Weiterführende Informationen einschließlich Internetadressen	173	<i>Medikamentöse Therapie</i>	185
Literatur	173		
13 Organische Psychosyndrome	174	13.8 Akute hirnorganische Psychosyndrome bei Allgemeinleiden, Endokrinopathien, Hirntumoren und nach Operationen	186
<i>Frank Häßler</i>		Definition, Klassifikation, Symptomatik	186
Einleitung	174	Integratives Behandlungskonzept	186
13.1 Organisches Psychosyndrom nach Schädel-Hirn-Trauma (SHT) (F07.2)	175	<i>Diagnostik</i>	186
Definition, Klassifikation und Symptomatik	175	<i>Medikamentöse Therapie</i>	187
Epidemiologie und Pathogenese	176	Weiterführende Informationen einschließlich Internetadressen	187
Integratives Behandlungskonzept	176	Literatur	187
<i>Diagnostische Maßnahmen</i>	176		
<i>Medikamentöse Therapie</i>	177	14 Intelligenzminderungen	189
<i>Umfeldbezogene Maßnahmen</i>	177	<i>Andreas Warnke</i>	
<i>Rehabilitation</i>	178	Grundlagen	190
13.2 Organisches Psychosyndrom nach Schlaganfall (F06)	179	<i>Definition, Klassifikation und Symptomatik</i>	190
Definition, Klassifikation und Symptomatik	179	<i>Epidemiologie</i>	190
Epidemiologie und Pathogenese	179	<i>Ätiologie und Störungsmodell</i>	190
Integratives Behandlungskonzept	180	Therapie	192
<i>Diagnostische Maßnahmen</i>	180	<i>Diagnostische Maßnahmen</i>	192
<i>Medikamentöse Therapie</i>	180	<i>Empirische Evidenz zur Therapie</i>	193
<i>Umfeldbezogene Maßnahmen</i>	180	<i>Allgemeine Struktur der Therapie und Therapieprogramme</i>	194
<i>Rehabilitation</i>	180	<i>Medikamentöse Therapie</i>	196
13.3 Organische Psychosyndrome nach akuten zerebralen Virusinfektionen (F07.1)	181	<i>Psychotherapie</i>	197
Definition, Klassifikation, Epidemiologie, Symptomatik	181	<i>Eltern- und familienbezogene Maßnahmen</i>	199
Integratives Behandlungskonzept	181	<i>Umfeldbezogene Maßnahmen</i>	200
<i>Diagnostische Maßnahmen</i>	181	<i>Ergänzende Maßnahmen</i>	200
<i>Medikamentöse Therapie</i>	181	<i>Rechtliche Gesichtspunkte</i>	201
<i>Reye-Syndrom</i>	182	Weiterführende Informationen einschließlich Internetadressen	202
<i>Herpesenzephalitis</i>	182	Literatur	203
13.4 Organische Psychosyndrome bei postvazinkaler und postinfektiöser Enzephalomyelitis	183		
Definition, Klassifikation, Epidemiologie, Symptomatik	183	15 Ausscheidungsstörungen	205
Integratives Behandlungskonzept	183	<i>Alexander von Gontard</i>	
<i>Diagnostik</i>	183	Grundlagen	205
<i>Medikamentöse Therapie</i>	183	<i>Definition, Klassifikation und Symptomatik</i>	205
13.5 Organische Psychosyndrome bei bakteriellen Entzündungen des ZNS	183	<i>Epidemiologie</i>	207
Definition, Klassifikation, Epidemiologie, Symptomatik	183	<i>Ätiologie und Störungsmodell</i>	207
Integratives Behandlungskonzept	184	Therapie	209
<i>Diagnostik</i>	184	<i>Diagnostische Maßnahmen</i>	209
<i>Medikamentöse Therapie</i>	184	<i>Empirische Evidenz zur Therapie</i>	209
13.6 Organische Psychosyndrome bei Neuroborreliose	184	<i>Allgemeine Struktur der Therapie und Therapieprogramme</i>	209
Definition, Klassifikation, Epidemiologie, Symptomatik	184	<i>Medikamentöse Therapie</i>	210
Integratives Behandlungskonzept	184	<i>Psychotherapie</i>	210
<i>Diagnostik</i>	184	<i>Eltern- und familienbezogene Maßnahmen</i>	212
<i>Medikamentöse Therapie</i>	184	<i>Umfeldbezogene Maßnahmen</i>	212
		<i>Ergänzende Maßnahmen</i>	212
		Weiterführende Informationen einschließlich Internetadressen	212
		Literatur	212