

Inhaltsverzeichnis

Körperliche Entwicklung und Reifungsdiagnostik. Von H. Harbauer (Mit 2 Abbildungen)	1
<i>A. Stufen der körperlichen Entwicklung</i>	1
1. Schwangerschaftszeit oder pränatale Entwicklungsperiode	1
2. Neugeborenenzeit	1
3. Säuglingsalter	1
4. Frühe Kindheit	2
5. Mittlere und späte Kindheit	2
6. Reifungsalter	2
<i>B. Beurteilung des Reifungsstandes</i>	2
<i>C. Varianten der Reifungsentwicklung</i>	6
I. Reifungsverfrühung	6
1. Seelische Frühreife bei bestimmten Umweltvoraussetzungen	6
2. Seelische Frühreife durch den Entwicklungswandel (Acceleration)	7
3. Seelische Frühreife bei cerebralen und endokrinen Erkrankungen	8
a) Pubertas praecox	8
b) Senilitas praecox (Gilfordsche Krankheit)	9
II. Retardierung	9
Pubertas tarda	10
III. Reifungsasynchronie (disharmonische Reifung)	11
Literatur	11
 Psychische Entwicklung und ihre Störungen. Von G. Nissen. (Mit 5 Abbildungen)	12
Einführung	12
<i>A. Psychische Entwicklung</i>	13
Stadium der Kontaktaufnahme (1. Lebensjahr)	14
Stadium der motorischen Integration (2. und 3. Lebensjahr)	14
Stadium der kritischen Realitätsprüfung (4. und 5. Lebensjahr)	15
Stadium der sozialen Einordnung (6.–11. Lebensjahr)	16
Stadium der Neuorientierung (12.–18. Lebensjahr)	17
<i>B. Entwicklungsstörungen</i>	18
I. Daumenlutschen	18
II. Nägelbeißen	19
III. Haarausreißen	21
IV. Spiel- und Lernstörungen	22
V. Lügen	26
VI. Stehlen	29
VII. Zündeln, Kokeln, Brandstiftung	31
VIII. Aggressivität, Autoaggressivität	33
Literatur	37
 Eltern, ihre Probleme und ihre Beratung. Von G. Nissen	39
I. Grundlagen der Beratung	39
1. Kinderpsychiatrische Elternberatung	39
2. Eltern, Erziehung und Psychoanalyse	40

3. Erziehungsideale und Erziehungsrealitäten	42
II. Technik der Beratung	44
1. Grundregeln der Beratung	44
2. Rolle des Kindes	46
3. Gespräch mit den Eltern	47
4. Beratung in der Klinik	49
5. Beratung in der Gruppe	49
III. Aufgaben der Beratung	50
1. Eltern neurotischer Kinder	50
2. Eltern behinderter Kinder	52
IV. Informationen für den Berater	53
Literatur	55
Bedeutung chronischer Erkrankungen für die psychische Entwicklung des Kindes. Von H. Harbauer	56
I. Chronische Körperbehinderung	56
II. Diabetes mellitus	57
III. Angiokardiopathien	58
IV. Mucoviscidose (cystische Fibrose)	59
V. Malabsorptionssyndrom	59
Literatur	59
Neuropathie, psychopathische Entwicklung, vegetative Syndrome, Migräne. Von H. Harbauer	60
I. Neuropathie	60
II. Psychopathische Entwicklung	61
III. Vegetative Syndrome	62
IV. Migräne	65
Literatur	66
Schulreife. Von H. Harbauer	67
I. Schulreife für die Grundschule	67
1. Beurteilung des körperlichen Reifungsstandes	68
2. Beurteilung des seelisch-geistigen Entwicklungsstandes und der sozialen Reife	68
II. Ein- oder Umschulung in die Sonderschule	70
III. Schulreife für die weiterführende Schule	71
Literatur	72
Psychischer Hospitalismus. Von G. Nissen. (Mit 5 Abbildungen)	73
Einleitung	73
Literatur	81
Dissozialität und Verwahrlosung. Von G. Nissen. (Mit 1 Abbildung)	82
Einführung	82
Literatur	93
Psychogene Störungen mit vorwiegend psychischer Symptomatik. Von G. Nissen. (Mit 2 Abbildungen)	95
Einleitung	95
I. Angstneurose	97
II. Depressive Neurose	103
III. Zwangsneurose	109
IV. Hysterische Neurose	114
Literatur	120
Psychogene Störungen mit vorwiegend körperlicher Symptomatik*. Von P. Strunk. (Mit 3 Abbildungen)	122
I. Vorbemerkung	122
1. Derzeitiger Wissensstand	122

* Nach den Abschnitten I.—XXII. folgen jeweils Literaturangaben.

2. Gemeinsame Aspekte	123
3. Diagnostische Fragen	124
a) Familiäres Vorfeld	124
b) Individuelles Vorfeld	125
c) Aktuelles Erlebnisfeld der Symptomatik	125
II. Störungen des Schlafes	126
III. Jactationen	129
IV. Tics	130
Tic de Gilles de la Tourette	132
V. Psychogene Lähmungen	133
VI. Schreibkrampf	134
VII. Kopfschmerzen	135
VIII. Mutismus	137
IX. Stottern	139
X. Respiratorische Affektkrämpfe	143
XI. Asthma bronchiale	144
XII. Appetitstörungen	147
Pica	148
XIII. Anorexia nervosa	149
XIV. Fettsucht	153
XV. Kardiospasmus	156
XVI. Obstipation	157
XVII. Ulcus duodeni et ventriculi	158
XVIII. Colitis ulcerosa	160
XIX. Rezidivierende vegetative Dysregulation und Schmerzzustände	162
XX. Enuresis	163
XXI. Harnretention	170
XXII. Enkopresis	171

Pubertätskrisen und Störungen der psychosexuellen Entwicklung. Von G. Nissen. (Mit 3 Abbildungen)	174
Einführung	174
I. Autoritätskrisen	177
1. Vaterprotest	178
2. Weglaufen	181
II. Identitätskrisen	182
1. Depressive Verstimmungen	182
2. Suicidversuche und Suicide	185
3. Psychogene Anfälle	191
4. Entfremdungserlebnisse	192
III. Störungen der psychosexuellen Entwicklung und beginnende Sexualneurosen	194
1. Pubertätsaskese	194
2. Exzessive Onanie	195
3. Homosexualität bei Jungen	198
4. Inzest	201
5. Vorzeitige und häufig wechselnde sexuelle Beziehungen bei Mädchen	202
6. Exhibitionismus	203
7. Fetischismus	205
8. Transvestitismus	206
Literatur	207

Abhängigkeit von Drogen und Genußmitteln. Von P. Strunk	209
I. Vorbemerkung	209
II. Drogenabhängigkeit	209
III. Alkoholismus	221
IV. Nicotinmißbrauch	224
Literatur	225

Oligophrenien und Demenzzustände. Von H. Harbauer. (Mit 7 Abbildungen).	226
I. Allgemeine Vorbemerkung	226
1. Definition	226

2. Häufigkeit	228
3. Genese	228
4. Psychodiagnostik	230
5. Oligophrenie und Schulleistung	231
6. Familien- oder Heimbetreuung	233
7. Therapie und Prävention	234
II. Chromosomal bedingte Oligophrenien	235
1. Störungen der Autosomen	235
a) Langdon Down-Syndrom, Mongoloidismus, Trisomie 21	235
b) E-Trisomie, Trisomie 18, Edwards-Syndrom	239
c) Partielle Monosomie 18 (Teilverlust des langen bzw. kurzen Armes)	239
d) D-Trisomie, Patau-Syndrom, Trisomie 13–15	240
e) Katzenschreisyndrom, Cri-du-chat-Syndrom (Fehlen eines Chromosomenstückes des kurzen Armes am Chromosom Nr. 5)	240
2. Störungen der Gonosome	240
a) Ullrich-Turner-Syndrom (XO-Syndrom, ovarielle Gonadenagenese)	240
b) Klinefelter-Syndrom (XXY-Syndrom)	241
III. Metabolisch bedingte Oligophrenien	241
Vorbemerkungen	241
1. Störungen vorwiegend im Aminosäurenstoffwechsel	242
a) Phenylketonurie	242
b) Ahornsirupkrankheit (Leucinose)	244
c) Hypervalinämie	244
d) Hartnupsche Krankheit	244
e) Histidinämie	244
f) Argininbernsteinsäure-Schwachsinn	244
g) Citrullinurie	244
h) Hyperammonämie	245
i) Glykokollkrankheit (Hyperglycinämie)	245
j) Homocystinurie	245
k) Iminosäurenstörungen	245
l) Tryptophan-Abbaustörung mit Autismus	246
2. Störungen im Kohlenhydratstoffwechsel	246
a) Galaktosämie	246
b) Hereditäre Fructoseintoleranz	246
c) Idiopathische infantile Hypoglykämie	247
3. Störungen der Tubulusfunktion	247
a) Renaler Diabetes insipidus	247
b) Lowe-Syndrom (Okulo-cerebro-renales Syndrom)	247
4. Störungen der Plasmaproteine	247
Wilsonsche Krankheit (hepatolentikuläre Degeneration)	247
5. Störungen im endokrinen Stoffwechsel	248
Pseudohypoparathyreoidismus (Albright)	248
6. Störungen des Bilirubinstoffwechsels	248
7. Störungen des Vitaminstoffwechsels	249
Pyridoxinmangelsyndrom	249
8. Störungen im Lipid- und Mucopolysaccharidstoffwechsel	249
a) Lipid-Speicherkrankheiten	249
Morbus Gaucher 249 Morbus Niemann-Pick 249 Familiäre amaurotische Idiotie 250 Morbus Tay-Sachs 250 Spätinfantile Form der amaurotischen Idiotie (Typ Bielschowsky) 250 Juvenile Form der amaurotischen Idiotie (Typ Vogt-Spielmeyer) 251 Metachromatische Leukodystrophie (Sulfatlipoidose, diffuse Sklerose, Typ Scholz) 251 Akute infantile Form der Leukodystrophie (Krabbe) 251	
b) Mucopolysaccharid-Speicherkrankheiten (Mucopolysaccharidosen)	252
Pfaundler-Hurler-Syndrom (Gargoylismus, Dysostosis multiplex, Mucopolysaccharidose I) 252 Mucopolysacchari-	

	dose II vom Typ Hunter	252
	Mucopolysaccharidose III vom Typ Sanfilippo (Polydystrophische Oligophrenie)	252
c)	Mucolipidosen	252
	Generalisierte Gangliosidose (Pseudo-Hurler, familiäre, viscerale Lipoidose)	252
	Farbers-Krankheit (Lipogranulomatose)	253
	I-Cell Disease	253
d)	Sonstige Störungen	253
	Orthochromatische Leukodystrophie (Pelizäus-Merzbacher)	253
	Encephalitis periaxialis Schilder	253
9.	Störungen des Purinstoffwechsels	253
	Lesch-Nyhan-Syndrom (Hyperurikämie)	253
10.	Phakomatosen	253
a)	Tuberöse Sklerose (Morbus Bourneville)	253
b)	Generalisierte Neurofibromatose (von Recklinghausen)	254
c)	Encephalo-faciale Angiomatose (Sturge-Weber)	255
IV.	Erbliche und ätiologisch unklare Oligophrenien	255
a)	Sjögren-Syndrom	255
b)	Sjögren-Larsson-Syndrom	255
c)	Star-Oligophrenie (Sjögren-Syndrom)	255
d)	Marinesco-Sjögren-Syndrom	255
e)	Rud-Syndrom	256
f)	Spastisches Syndrom	256
g)	Franceschetti-Klein-Syndrom (Treacher-Collins-Syndrom, Dysostosis mandibulo-facialis)	256
h)	Bloch-Sulzberger-Syndrom (Inkontinentia pigmenti)	256
i)	Cutis verticis gyrata-Syndrom	256
j)	Mikrophthalmus	256
k)	„Happy-Puppet“-Syndrom	256
l)	Laurence-Moon-Bardet-Biedl-Syndrom	256
m)	Cornelia de Lange-Syndrom	256
n)	Rubinstein-Taybi-Syndrom	257
o)	Dementia infantilis-Syndrom (Heller)	257
p)	Kramer-Pollnow-Syndrom	258
q)	Syndrom nach Prader-Labhart-Willi	258
V.	Exogen verursachte Oligophrenien	258
1.	Pränatal erworbene Oligophrenien	258
a)	Rubeolenembryopathie	258
b)	Andere Virusembryopathien	259
c)	Luetische Erkrankungen	259
	Lues connata	259
	Progressive juvenile Paralyse	260
d)	Cytomegalie	260
e)	Toxoplasmose	261
f)	Listeriose	262
g)	Embryopathien durch Röntgen-Radiumbestrahlung, Medikamente, Abtreibungsversuche	263
h)	Mangelernährung der Mutter	263
i)	Sauerstoffmangelembryopathie (Übertragung, pränatale Dystrophie, Placentainsuffizienz, Uterusfehlbildung, Nabelschnuranomalie, Blutungen)	263
k)	Hypothyreose	264
l)	Mikrocephaliesyndrom	266
m)	Frühgeburlichkeit	267
2.	Perinatal bedingte Oligophrenien	267
3.	Postnatal erworbene Oligophrenien	269
a)	Neugeborenenerythroblastose	269
b)	Chronisch schwere Ernährungsstörungen	269
c)	Keuchhusten-Encephalopathie	270
d)	Masernencephalitis	270
e)	Postvaccinale Encephalitis und vaccinale Encephalopathie	270
f)	Physikalische Faktoren	270
g)	Tuberkulose des ZNS	270
h)	Pubertas praecox	271
i)	Postkombustionelle Encephalopathie	271
	Literatur	271

Organische Psychosyndrome. Von R. Lempp. (Mit 10 Abbildungen) . . .	273
<i>A. Akut auftretende organische Psychosyndrome</i>	273
I. Allgemeine Vorbemerkungen	273
II. Fieberhafte Erkrankung	275
III. Encephalitis	276
IV. Hirntraumen	278
V. Vergiftungen	281
<i>B. Teilleistungsschwäche, psychoneurologische Lernschwäche, Werkzeug-</i> <i>störung</i>	282
I. Allgemeine Vorbemerkung	282
II. Teilleistungsschwächen	285
III. Legasthenie	293
IV. Linkshändigkeit	294
V. Hörstummheit (Audimutitas)	296
VI. Gehörlosigkeit (Taubstummheit)	296
VII. Aphasie	298
VIII. Apraxie	301
IX. Agnosie	302
X. Autismus infantum im Rahmen des organischen Psychosyndroms	302
XI. Blinde Kinder	303
XII. Psychische Wesensänderung bei Hirntumoren	303
<i>C. Chronische organische Psychosyndrome</i>	309
I. Allgemeine Vorbemerkung	309
II. Frühkindlich exogene Psychosyndrome	310
III. Postencephalitische Wesensänderung	318
IV. Posttraumatische Wesensänderung	323
V. Endokrines Psychosyndrom	325
Allgemeine Vorbemerkung	325
Hypophysenfunktionsstörungen	326
Schilddrüsenfunktionsstörungen	327
Nebennierenfunktionsstörungen	327
Funktionsstörungen des Inselorgans	329
VI. Wesensveränderungen bei Vergiftungen und Mangelzuständen .	330
Literatur	331
 Sprachentwicklung und ihre Störungen. Von H. Harbauer.	333
I. Vorbemerkungen	333
II. Verzögerte Sprachentwicklung	333
III. Hörstummheit (Audimutitas)	334
IV. Stimmeln (Dyslalie)	336
V. Stottern (Balbuties, Dysphemie)	336
VI. Poltern (Tachyphemie)	337
VII. Agrammatismus, Dysgrammatismus	337
VIII. Gehörlosigkeit (Taubstummheit)	337
Literatur	338
 Störungen der Motorik. Von R. Lempp. (Mit 1 Abbildung)	339
I. Allgemeine Vorbemerkung	339
II. Störungen der zentralen Motorik	339
1. Infantile Cerebrallähmung	339
2. Extrapiramidale Bewegungsstörung (außerhalb der infantilen	
Cerebrallähmung)	346
Chorea minor (Sydenham)	346
3. Weitere extrapyramidale Bewegungsstörungen	349
Parkinson-Syndrom	349
III. Störungen der peripheren Motorik	350
1. Störungen des motorischen Systems durch peripher-neuro-	
logische Ausfälle	350
2. Bewegungsstörungen durch Myopathien	351
3. Störungen der Bewegungsfähigkeit durch Dysmelie	353
Literatur	355

Anfallskrankheiten. Von R. Lempp	356
I. Allgemeine Vorbemerkungen zu den Epilepsien	356
Auslösung epileptischer Anfallszustände	357
Allgemeine Lebensführung	360
Medikamentöse Therapie	361
Sedierung erethischer epileptischer Kinder	362
Durchführung der medikamentösen Therapie	362
Chirurgische Therapie	364
Prognose	364
Einteilung der Epilepsien	364
II. Großer Anfall (grand-mal)	365
III. Neugeborenenkrämpfe und Pyridoxinmangelkrämpfe	367
IV. Status epilepticus	367
V. Fokale Anfälle	367
VI. Psychomotorische Anfälle (Dämmerattacken)	368
VII. Kleiner Anfall oder die petit-mal-Epilepsie	369
1. Blitz-Nick-Salaam-Krämpfe oder BNS-Krämpfe, West-Syndrom	369
2. Myoklonisch-astatische Anfälle	372
3. Absencen	372
4. Myoklonische Anfälle	373
5. Petit-mal-Status	374
VIII. Kombinierte Anfallsformen	374
IX. Gelegenheitskrämpfe	374
X. Sonstige Anfallsformen	375
1. Vegetative Epilepsie, synkopale Anfälle	375
2. Epileptische Äquivalente	375
3. Latente Epilepsie	375
4. Psychogene Anfälle	376
XI. Psychopathologie der Epilepsie	376
1. Dauernde Wesensveränderungen	376
2. Vorübergehende Wesensveränderung	378
Literatur	379
Autistische Syndrome. Von G. Nissen. (Mit 3 Abbildungen)	380
I. Einführung	380
II. Psychogener Autismus	382
III. Asperger-Syndrom (autistische Psychopathie)	384
IV. Kanner-Syndrom (frühkindlicher Autismus)	386
V. Somatogener Autismus	390
Literatur	392
Formenkreis der endogenen Psychosen. Von P. Strunk. (Mit 1 Abbildung)	393
I. Einleitung	393
II. Schizophrenie	394
1. Vorbemerkung	394
a) Pseudo-Gemeinschaft (Wynne)	395
b) „double bind“ (Bateson)	396
c) Spaltung und Strukturverschiebung in der Ehe (Lidz)	397
2. Schizophrenie bei Kindern	398
3. Schizophrenie im Jugendalter	409
III. Psychosen bei Schwachsinn (Pfropfpsychosen)	414
IV. Manisch-depressive Erkrankungen	415
1. Vorbemerkung	415
2. Manisch-depressive Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen	416
V. Therapie der endogenen Psychosen (insbesondere Pharmakotherapie)	420
Literatur	424
Mißhandlungssyndrom. Von H. Harbauer	426
Literatur	428

Forensische Jugendpsychiatrie. Von R. Lempp	429
I. Rechtliche Voraussetzungen	429
1. Kinder	430
2. Jugendliche	430
3. Heranwachsende	430
II. Beurteilung der Strafreife gemäß § 3 JGG	432
1. Biologische Kriterien	434
2. Soziologisch-psychologische Kriterien	434
III. Jugendpsychiatrische Beurteilung des Heranwachsenden gemäß § 105 JGG	434
IV. Beurteilung der Schuldfähigkeit gemäß §§ 20 und 21 StGB.	435
V. Ursachen der Jugendkriminalität.	437
1. Psychische Faktoren	437
2. Soziologische Faktoren	438
3. Körperliche Faktoren	438
VI. Formen der Jugendkriminalität	438
1. Diebstahl	438
2. Sexual-Delinquenz	439
3. Gewaltdelikte, Aggressionshandlungen und Rohheitsdelikte	439
4. Sonstige Delikte	439
VII. Prognose der Jugendkriminalität	440
VIII. Therapie der Jugendkriminalität	440
IX. Beurteilung der Glaubwürdigkeit kindlicher und jugendlicher Zeugen	442
1. Allgemeine Glaubwürdigkeit	443
2. Spezielle Glaubwürdigkeit	444
X. Beurteilung der Verantwortlichkeit gemäß § 828, Abs. 2 BGB	446
Literatur	447
Gesetz für Jugendwohlfahrt (JWG), Bundessozialhilfegesetz (BSHG) und Sorgerechtsfragen. Von H. Harbauer	448
I. Gesetz für Jugendwohlfahrt	448
1. Erziehungsbeistandschaft	449
2. Freiwillige Erziehungshilfe (FEH)	449
3. Fürsorgeerziehung (FE)	449
II. Bundessozialhilfegesetz (BSHG)	450
III. Sorgerechtsfragen	453
1. Gefährdung des Wohls des Kindes	453
2. Scheidung der Eltern	453
3. Recht des Nicht-Sorgeberechtigten zum persönlichen Verkehr	454
Literatur	454
Adoption. Von H. Harbauer	455
I. Beurteilung der Adoptionseignung	455
II. Aufklärung des Kindes über die Adoption	456
III. Adoptionsaufhebung	457
Literatur	457
Sachregister	459