



UNIKLINIK
KÖLN

<https://akip.uk-koeln.de>



Wir irren uns empor:

Entwicklungslinien in der Kinder- und Jugendlichenpsychotherapie

Manfred Döpfner

Klinik für Psychiatrie, Psychosomatik & Psychotherapie des Kindes- und Jugendalters
Ausbildungsinstitut für Kinder- & Jugendlichenpsychotherapie
Medizinische Fakultät
Humanwissenschaftliche Fakultät der Universität zu Köln
<https://akip.uk-koeln.de>

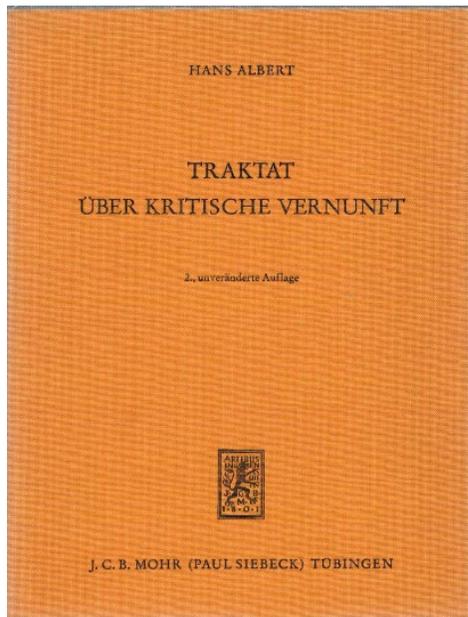


UNIKLINIK
KÖLN



WIR IRREN UNS EMPOR.

FÜR EINE DENKKULTUR, DIE DENKEN KULTIVIERT



Hans Albert (1921 – 2023)

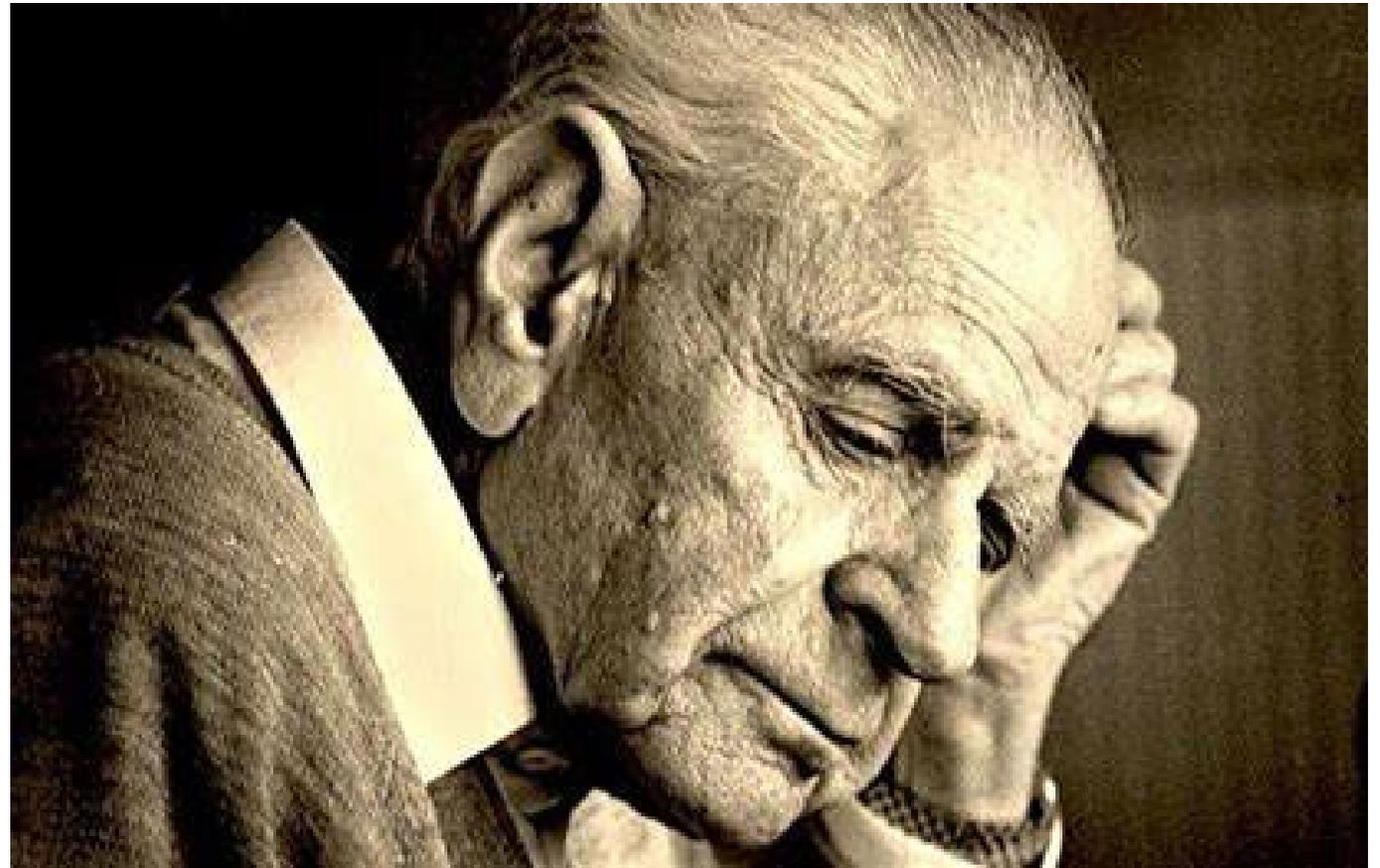
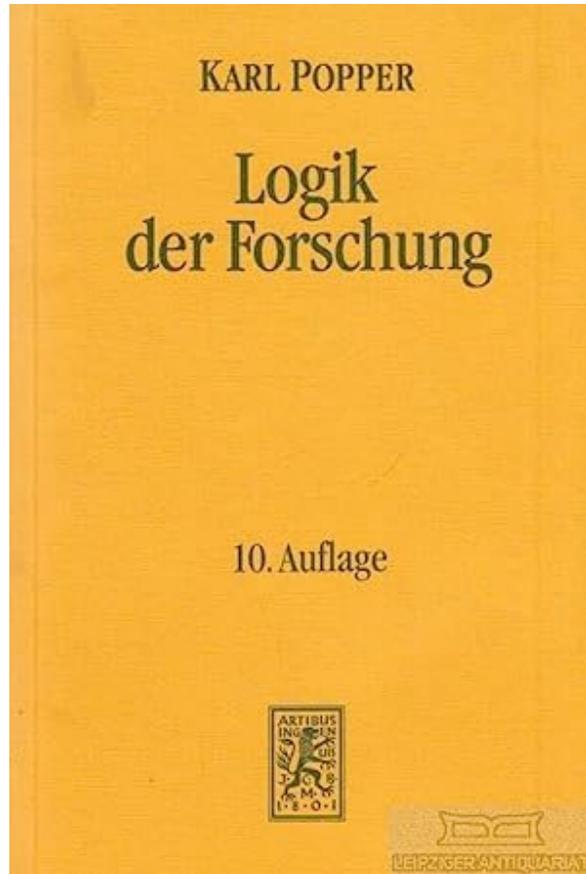
 HANS ALBERT
INSTITUT



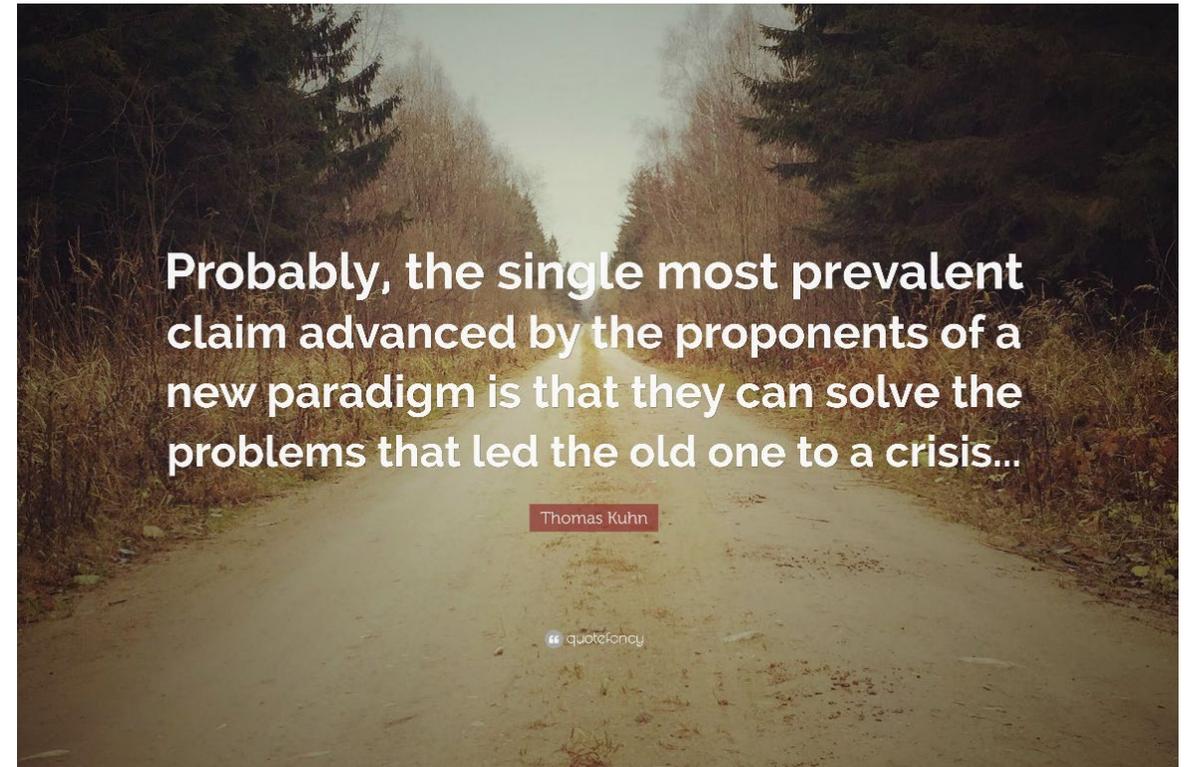
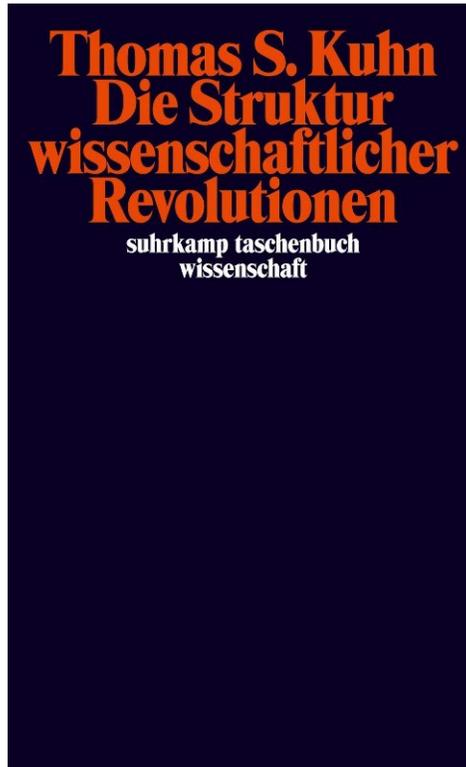
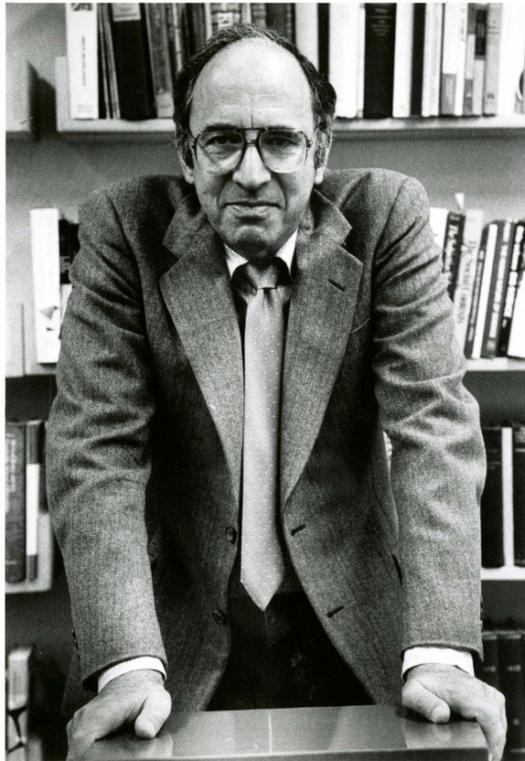
UNIKLINIK
KÖLN

 akipköl
© M. Döpfner

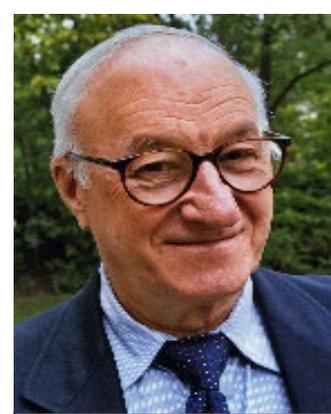
„Unsere Theorien sind unsere Erfindungen. Sie sind nie mehr als kühne Vermutungen, Hypothesen; von uns gemachte Netze, mit denen wir die wirkliche Welt einzufangen versuchen.“



Paradigmenwechsel in der Forschung



Fachbücher, die mich besonders beeinflusst haben



Albert Bandura
(1925-2021)



Frederik Kanfer
(1925-2002)



Einige Irrtümer der letzten Jahrzehnte (eigene und die unseres Faches)

1

Objektive Messungen sind wesentliche Voraussetzungen einer Psychologie als Naturwissenschaft

- › Subjektive Messungen sind wichtiger!
- › Psychologische Konstrukte beinhalten in einem wesentlichen Maße subjektive Phänomene, wie Gefühle, Empfindungen, Gedanken, Erwartungen, Einstellungen, erlebtes Verhalten.
- › Psychologische Konstrukte können Entstehung, Aufrechterhaltung und Veränderung vieler psychischer Störungen in einem erheblichen Maße erklären (z.B. Depression, Angst, Aggression).
- › Diese zentralen Gegenstände unseres Faches sind nicht per se weniger reliabel und valide, oft sogar valider als sogenannte objektive Befunde zu erheben, vor allem im Sinne einer ökologischen Validität.



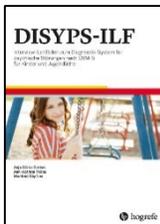
Objektive Marker sind nicht notwendigerweise reliabler als subjektive Variablen

- › Measuring brain activity using task functional MRI (fMRI) is a major focus of biomarker development; however, the reliability of task fMRI has not been systematically evaluated.
- › **First, a meta-analysis of 90 experiments (N = 1,008) revealed poor overall reliability— mean intraclass correlation coefficient (ICC) = .397.**
- › **Second, the test-retest reliabilities of activity in a priori regions of interest across 11 common fMRI tasks ... were poor (ICCs = .067–.485).**
- › Collectively, these findings demonstrate that common task-fMRI measures are not currently suitable for brain biomarker discovery or for individual-differences research. We review how this state of affairs came to be and highlight avenues for improving task-fMRI reliability.



Psychopathologische Beurteilungen können weitgehend reliabel sein

Results: ICC coefficients demonstrated very good to excellent interrater reliability on the item and scale level of the ILF-EXTERNAL [scale level: $ICC(1,1) = 0.83–0.95$; $ICC(1,3) = 0.94–0.98$]. Overall kappa agreement on DSM-5 diagnoses was substantial to almost perfect for most disorders ($0.38 \leq \kappa \leq 0.94$). With some exceptions, internal consistencies ($0.60 \leq \alpha \leq 0.86$) and item-total correlations ($0.21 \leq r_{it} \leq 0.71$) were generally satisfactory to good. Furthermore, higher symptom severity was



UNIKLINIK
KÖLN

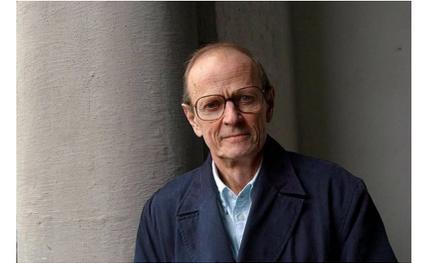


Thöne et al. (2020). Toward a dimensional assessment of externalizing disorders in children: Reliability and validity of a semi-structured parent interview. *Frontiers in Psychology* 11:1840. doi: 10.3389/fpsyg.2020.01840



Stabilität von Beurteilungen aggressiven Verhaltens über Jahre hinweg

- › The degree of stability that exists in the area of aggression was found to be quite substantial; it was, in fact, not much lower than the stability typically found in the domain of intelligence testing.
- › Marked individual differences in habitual aggression level manifest themselves early in life, certainly by the age of 3. It was generally concluded that (a) the degree of longitudinal consistency in aggressive behavior patterns is much greater than has been maintained by proponents of a behavioral specificity position



Psychological Bulletin
1979, Vol. 86, No. 4, 852-875

Stability of Aggressive Reaction Patterns in Males: A Review

Dan Olweus
University of Bergen, Bergen, Norway

Considered in the review are 16 studies on the stability of aggressive behavior and reaction patterns. There is great variation among the studies in sample composition, in definition of variables, in method of data collection, and in the ages and intervals studied. Generally, the size of a (disattenuated) stability coefficient tends to decrease linearly as the interval between the two times of measurement ($T_2 - T_1$) increases. Furthermore, the degree of stability can be broadly described as a positive linear function of the interval covered and the subject's age at the time of first measurement, expressed in the age ratio T_1/T_2 . The degree of stability that exists in the area of aggression was found to be quite substantial; it was, in fact, not much lower than the stability typically found in the domain of intelligence testing. Marked individual differences in habitual aggression level manifest themselves early in life, certainly by the age of 3. It was generally concluded that (a) the degree of longitudinal consistency in aggressive behavior patterns is much greater than has been maintained by proponents of a behavioral specificity position, and (b) important determinants of the observed longitudinal consistency are to be found in relatively stable, individual-differentiating reaction tendencies or motive systems (personality variables) within individuals.



Selbst- und Fremdwahrnehmung psychischer Merkmale sind oft relevanter als sog. objektive (biologische oder psychologische) Messungen

Beispiel:

Verhaltensbeobachtung/Aktometrie versus Verhaltensbeurteilung von Unruhe in Fragebogen

Beispiel:

Verblindete Beurteilung versus unverblindetes Urteil von Eltern / Patienten in Therapiestudien

Beispiel:

Neuropsychologische Testbefunde z.B. zu Unaufmerksamkeit / Impulsivität versus Verhaltensbeurteilung von Unaufmerksamkeit / Impulsivität / exekutiven Funktionen in Fragebogen

Beispiel:

„Objektiveres“ klinisches Urteil versus Selbsteinschätzung des Patienten

Was ist eigentlich ein Bias?



Subjektive und objektive Indikatoren korrelieren häufig gering

Beispiel: Exekutive Funktionen - ADHS

Olsen et al. (2024)

TABLE 2. Pairwise correlations between composite scores: r (p -value)

	BRIEF GE $n = 129$	COSS TO $n = 124$	CANTAB TO $n = 137$
BRIEF GE	1		
COSS TO	.526 (<0.001)	1	
CANTAB TO	-.095 (0.289)	.042 (.643)	1

BRIEF GE: Behavior Rating Inventory of Executive Function Global Executive Composite; COSS TO Childrens Organizational Skills Scale Total scale; CANTAB TO; Cambridge Neuropsychological Test Automated Battery Composite total score.

Systematic review and meta analysis (Arrondo et al. 2024)

- › 19 studies using commercially available CPTs (835 control individuals and 819 cases for ROC analyses)
- › Conclusion: At the clinical level, CPTs **as a stand-alone tool have only a modest to moderate ability** to differentiate ADHD from non-ADHD. Hence, they should be used only within a more comprehensive diagnostic process.

Arrondo et al. (2024). Systematic review and meta-analysis: clinical utility of Continuous Performance Tests for identification of Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry* 63, 154-171. doi: <https://doi.org/10.1016/j.jaac.2023.03.011>

Olsen et al. (2024) Executive functioning in children with ADHD Investigating the crossmethod correlations between performance tests and rating scales. *Scandinavian Journal of Child and Adolescent Psychiatry and Psychology* 12:1-9 DOI 10.2478/sjcapp-2024-0001



Einige Irrtümer der letzten Jahrzehnte (eigene und die unseres Faches)

2 Diagnosen sind kategoriale Entitäten mit qualitativen Unterschieden zwischen Pathologie und Normalität und sie sind real vorhanden.

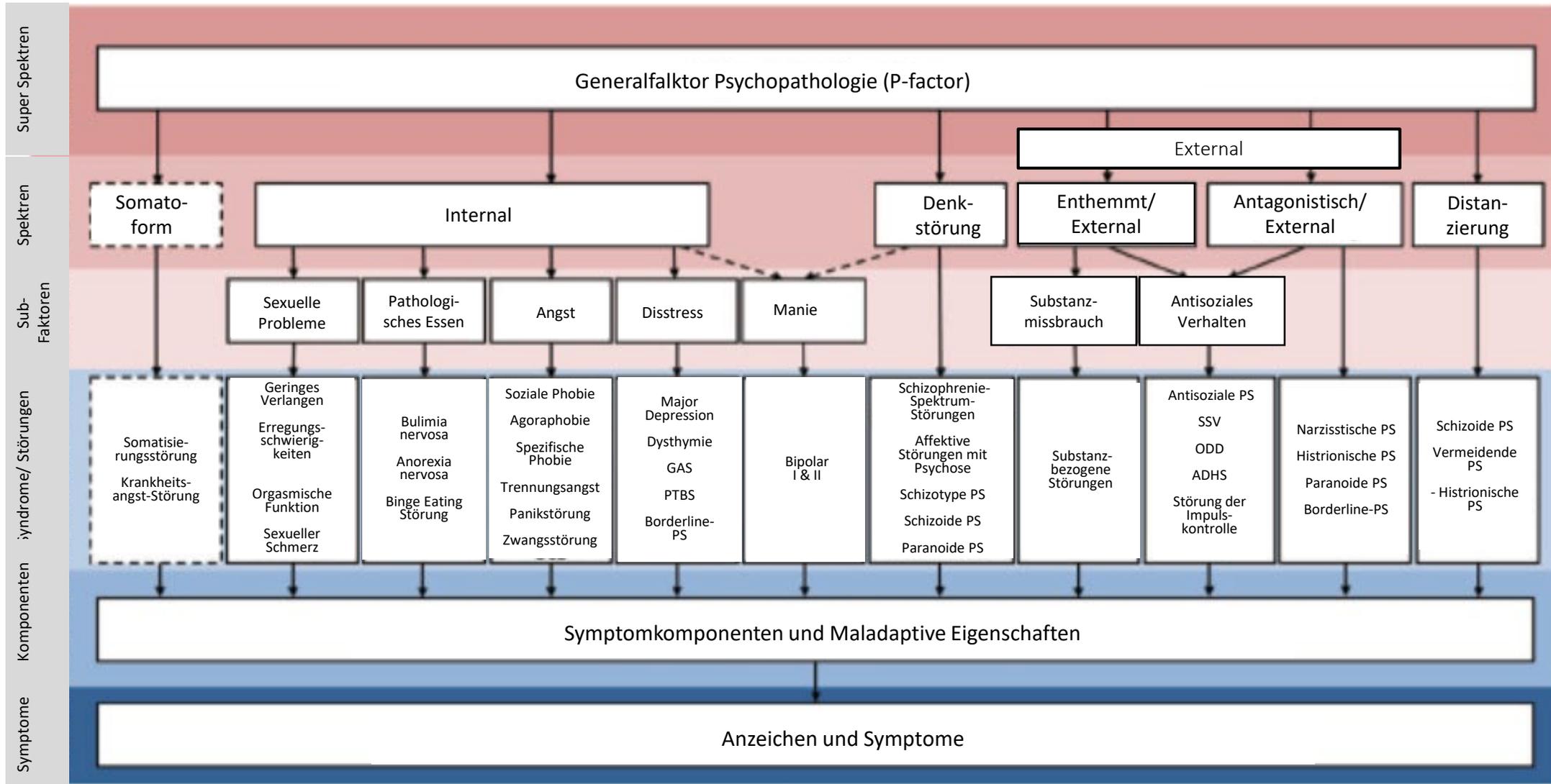
- › Diagnosen sind Erfindungen d.h. „von uns gemachte Netze, mit denen wir die wirkliche Welt einzufangen versuchen“
- › Die dimensionale Perspektive ist angemessener. Aber auch Dimensionen sind Konstruktionen.
- › Welche Dimensionen herangezogen werden, wird von dem Auflösungs niveau bestimmt, das für eine Fragestellung relevant ist.
- › Die Grenzen zwischen Pathologie und „Normvariation“ sind fließend.



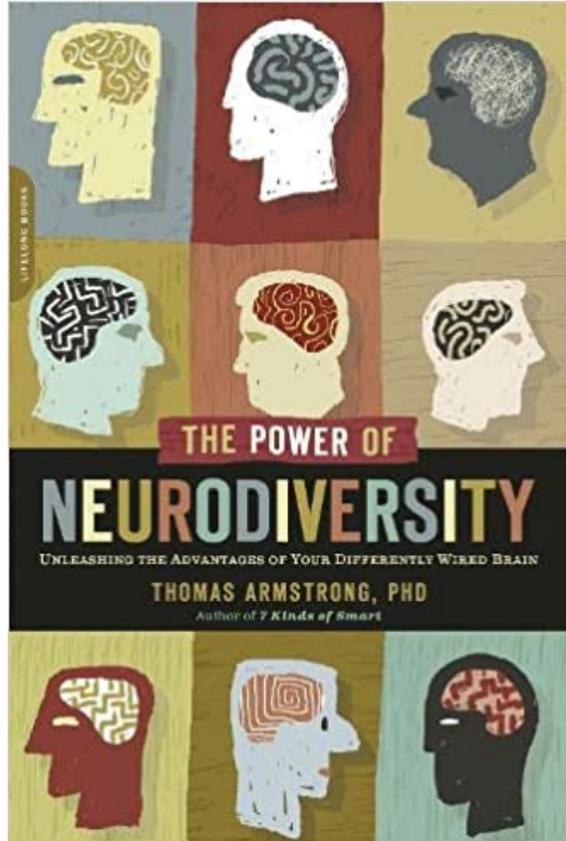
Hierarchische Taxonomie der Psychopathologie (HiTOP)



Thomas Achenbach
1940-2023



Neurodiversität versus Pathologie



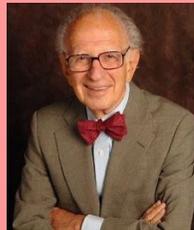
- › Die Grenzen zwischen Pathologie und „Normvariante“ sind fließend.
- › Funktionsbeeinträchtigungen und Leidensdruck sind bestimmend bei der Definition Pathologie
- › Aber: Funktionsbeeinträchtigungen werden auch durch das Umfeld / die Gesellschaft definiert (Bsp. Homosexualität, Autismus, Geschlechtsdysphorie)

Neurodiversität = bedingt durch natürliche neurologische Unterschiede; nicht neurotypische (=neurodiverse) Menschen sind nicht als pathologisch einzuschätzen (v.a. Autismus, ADHS, Dyskalkulie, Legasthenie)

Einige Irrtümer der letzten Jahrzehnte (eigene und die unseres Faches)

3 Psychische Störungen lassen sich vollständig über neurobiologische Faktoren erklären.

„Mental disorders are brain disorders. All mental processes are brain processes, and therefore all disorders of mental functioning are biological diseases”.



Thomas Insel

- › Psychische Störungen werden sich durch neurobiologische Konzepte nicht vollständig erklären lassen.
- › Die Reduktion des Menschen als biologisches Wesen wird der Komplexität des Menschen und seiner Psyche nicht gerecht.
- › Das Versprechen des Reduktionismus wird sich nie erfüllen.

Reduktionismus-Hypothese

- › Ein System wird durch seine Einzelbestandteile („Elemente“) vollständig bestimmt.

— PAUL OPPENHEIM and HILARY PUTNAM —

Unity of Science as a Working Hypothesis

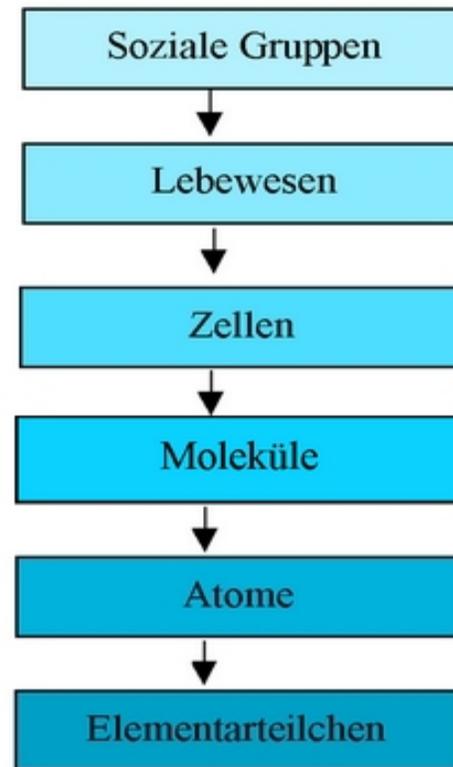
1. Introduction

1.1. The expression “Unity of Science” is often encountered, but its precise content is difficult to specify in a satisfactory manner. It is the aim of this paper to formulate a precise concept of Unity of Science; and to examine to what extent that unity can be attained.

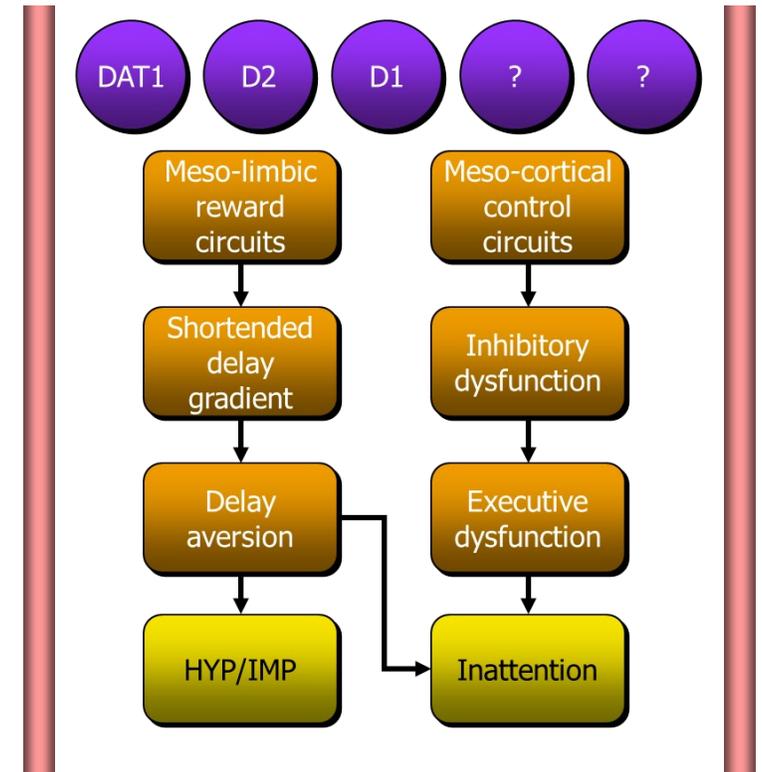
A concern with Unity of Science hardly needs justification. We are guided especially by the conviction that Science of Science, i.e., the meta-scientific study of major aspects of science, is the natural means for counterbalancing specialization by promoting the integration of scientific knowledge. The desirability of this goal is widely recognized; for example, many universities have programs with this end in view; but it is often pursued by means different from the one just mentioned, and the conception of the Unity of Science might be especially suited as an organizing principle for an enterprise of this kind.

Oppenheim & Putnam, 1958

Entitätenebenen



DUAL PATHWAY MODEL (REVISED)



E. Sonuga-Barke



UNIKLINIK
KÖLN

Oppenheim & Putnam (1958). Unity of science as a working hypothesis. University of Minnesota Press, Minneapolis. Retrieved from the University of Minnesota Digital Conservancy, <https://hdl.handle.net/11299/184622>.



Emergenz

ein System hat Eigenschaften, die sich prinzipiell nicht aus den Eigenschaften der Systemkomponenten ableiten lassen



Reduktion auf die Eigenschaften des Bausteins...?



Einige Irrtümer der letzten Jahrzehnte (eigene und die unseres Faches)

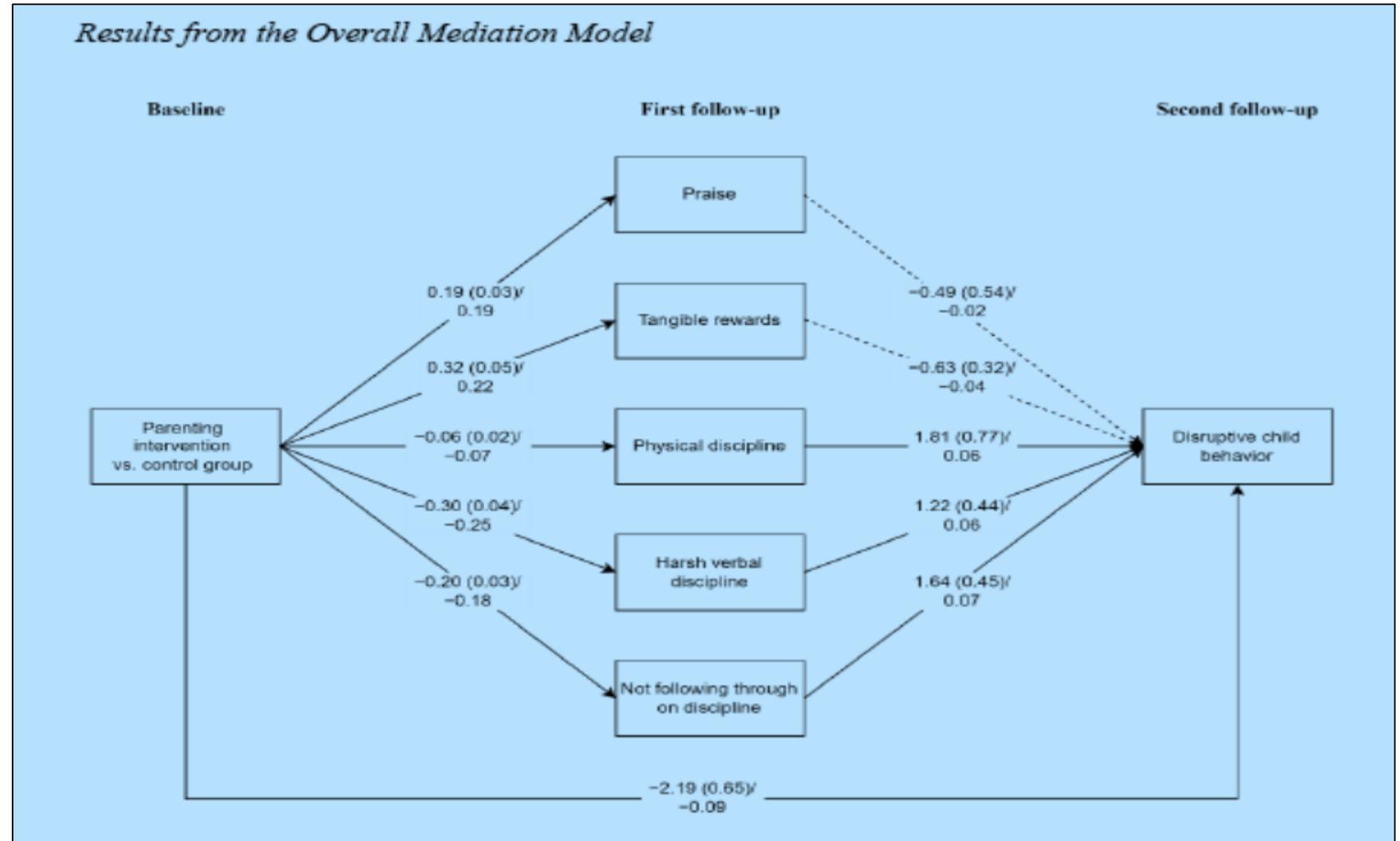
4 Empirische Befunde sind unumstößlich.



- › Replikationskrise nicht nur in der Sozialpsychologie oder der kognitiven Psychologie, sondern auch in der klinischen Psychologie.
- › Neue anfänglich als erfolgreich belegte Interventionen lassen sich durch methodisch bessere Studien oft nicht mehr belegen (Bsp. ADHS: Selbstinstruktionstraining, neuropsychologische Trainings, Neurofeedback)
- › Wann gibt es eine De-implementation von Interventionen? (Dekkers & van der Oord, 2023)
- › Replikationsprobleme lassen sich teilweise durch rigorose methodische Vorgehensweisen vermindern.
- › Aber die Vielfalt von (Stör-) Variablen in der Therapieforschung lassen sich nicht gut kontrollieren
- › Bsp. Instabilität bei Mediations- / Moderationseffekten; Strukturgleichungen, die nur bei minimalen Änderungen (Stichprobe, Operationalisierung) zusammenbrechen

Mediatoren von Elterntrainings: Individual Participant Data Meta-Analysis

- › 14 European randomized controlled trials of social learning-based parenting programs
- › 3,255 families with children aged 1 to 13 years
- › Identification of parenting behaviors which best explain program effects.



Einige Irrtümer der letzten Jahrzehnte (eigene und die unseres Faches)

5 Symptomminderung ist das Hauptziel jeder Therapie. Diese wird am besten durch standardisierte Verfahren erfasst.

› Sind standardisierte Verfahren wirklich die richtigen Parameter?

Journal of Consulting and Clinical Psychology
2011, Vol. 79, No. 3, 369–380

© 2011 American Psychological Association
0022-006X/11/812.00 DOI: 10.1037/a0023307

Youth Top Problems: Using Idiographic, Consumer-Guided Assessment to Identify Treatment Needs and to Track Change During Psychotherapy

John R. Weisz
Harvard University and Judge Baker Children's Center

Bruce F. Chorpita
University of California at Los Angeles

Alice Frye
Wellesley Centers for Women

Mei Yi Ng and Nancy Lau
Harvard University

Sarah Kate Bearman, Ana M. Ugueto, and David A. Langer
Judge Baker Children's Center and Harvard University

Kimberly E. Hoagwood
Columbia University

The Research Network on Youth Mental Health

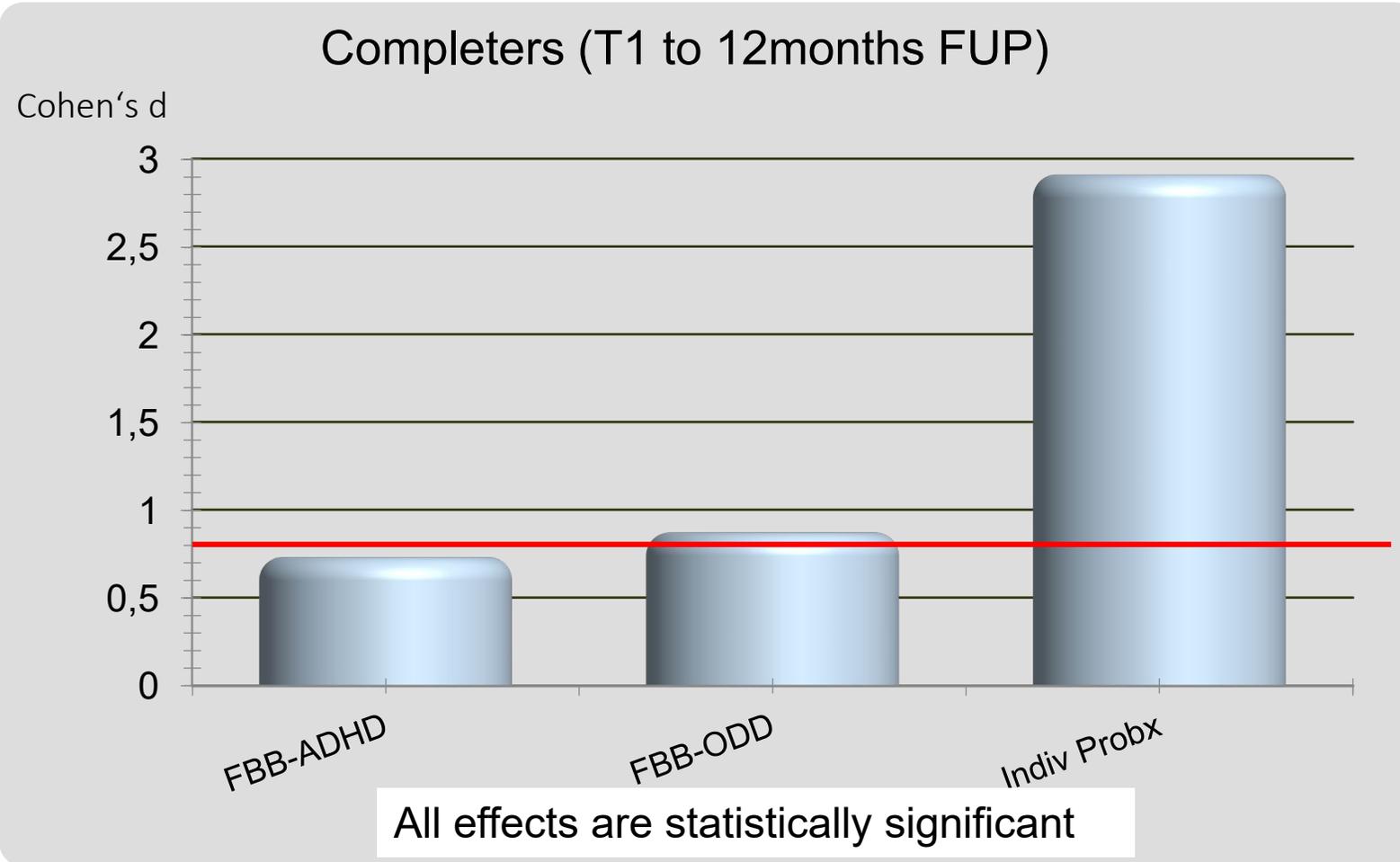
Table 2
Correlations of Youth-Report and Caregiver-Report Top Problems (TP) Internalizing (Int) and Externalizing (Ext) Scales With Broadband, Narrowband, and DSM-Oriented Scales of the Youth Self-Report (YSR) and Child Behavior Checklist (CBCL)

YSR/CBCL Scale	Youth ^a		Caregiver ^b	
	TP Int	TP Ext	TP Int	TP Ext
Internalizing	.33**	(.13)	.38**	(-.06)
Externalizing	(.06)	.37**	(-.12)	.59**
Anxious-Depressed	.33**	(.08)	.37**	(-.09)
Withdrawn-Depressed	.23*	(.09)	.29**	(.08)
Rule-Breaking	(.00)	.21*	(-.13)	.50**
Aggressive	(.09)	.42**	(-.10)	.56**
DSM Affective	.27*	(.08)	.27**	(.11)
DSM Anxiety	.39**	(-.04)	.37**	(-.24)**
DSM Oppositional	(.05)	.47**	(-.13)	.57**
DSM Conduct	(.02)	.31**	(-.17)*	.56**

Note. $N = 133$. Cohen (1992) suggests benchmarks of .10, .30, and .50 for small, medium, and large effects. Correlations in parentheses represent discriminant validity coefficients.

Aber: Sind unsere primären Erfolgsparameter wirklich die richtigen?

Efficacy of TASH as an adjunct to methylphenidate treatment: Pre-Fup changes: Individual Problems



The Improvement of Individually Defined Problem Behaviors During a Telephone-Assisted Self-Help Intervention for Parents of Pharmacologically Treated Children with ADHD

Christina Dose^{2*}, Friederike Waschau^{2*}, Elena von Wirth², and Manfred Döpfner^{1,2}

Zeitschrift für Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie (2020), 48 (3), 215–223
<https://doi.org/10.1024/1422-4017/a000726>

Individuelle Problemliste (Wochenbeurteilung), z.B.:

- Beginnt nach Aufforderung nicht mit den Hausaufgaben
- Ärgert permanent seine kleine Schwester
- Hat heftige Wutausbrüche, wenn ihm etwas verboten wird



UNIKLINIK
KÖLN



Dose et al. (2020). The improvement of individually defined problem behaviors during a telephone-assisted self-help intervention for parents of pharmacologically treated children with ADHD. *Zeitschrift für Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie*, 48, 215-223.



© M. Döpfner

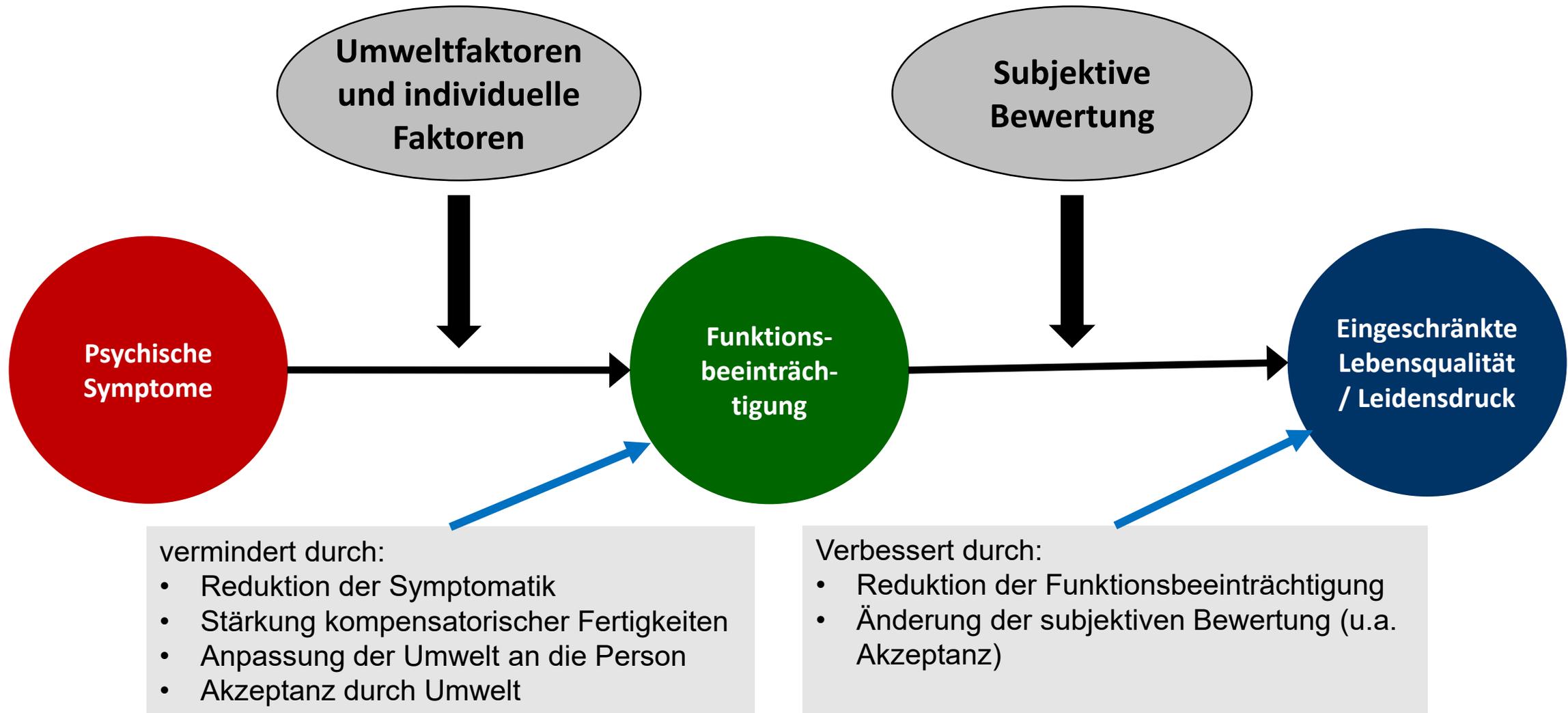
Einige Irrtümer der letzten Jahrzehnte (eigene und die unseres Faches)

5 Symptomminderung ist das Hauptziel jeder Therapie. Diese wird am besten durch standardisierte Verfahren erfasst.

- › Sind standardisierte Verfahren wirklich die richtigen Parameter?
- › Noch wichtiger ist die Verbesserung der Funktionsbeeinträchtigung / Verminderung des Leidendrucks.



Psychosoziale Funktionsbeeinträchtigung und psychische Störung



Einige Irrtümer der letzten Jahrzehnte (eigene und die unseres Faches)

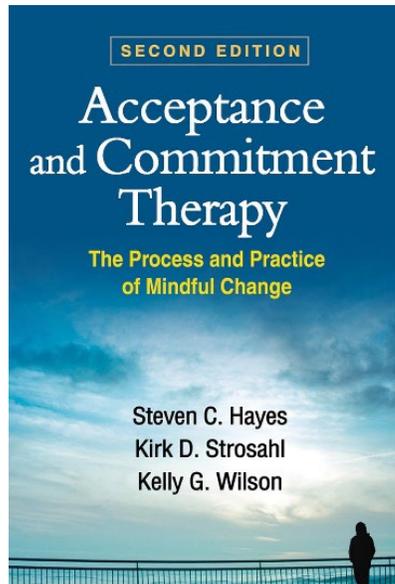
5 Symptomminderung ist das Hauptziel jeder Therapie. Diese wird am besten durch standardisierte Verfahren erfasst.

- › Sind standardisierte Verfahren wirklich die richtigen Parameter?
- › Noch wichtiger ist die Verbesserung der Funktionsbeeinträchtigung / Verminderung des Leidendrucks.
- › Akzeptanz von Problematik durch die Person selbst und durch ihre Umwelt kann ein wichtiger Prozess in der Therapie sein.



Akzeptanz

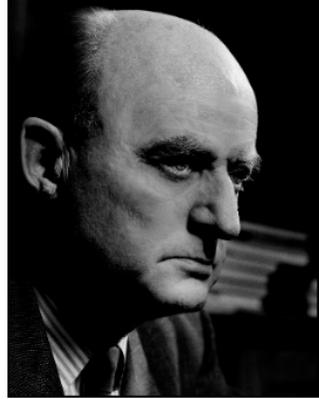
Akzeptanz bedeutet, geschehene Dinge sowie Unveränderbares und Unvermeidbares anzunehmen.



Gib mir die
Gelassenheit,
Dinge hinzunehmen,
die ich nicht ändern kann,

den *Mut,*
Dinge zu ändern,
die ich ändern kann,

und die *Weisheit,*
das eine vom anderen
zu unterscheiden.



UNIKLINIK
KÖLN

Gelassenheitsgebet, verfasst von dem US-amerikanischen Theologen Reinhold Niebuhr (1892-1971). Hayes, Strosahl & Wilson (1999). Acceptance and commitment therapy: An experiential approach to behavior change. Guilford Press.



Einige Irrtümer der letzten Jahrzehnte (eigene und die unseres Faches)

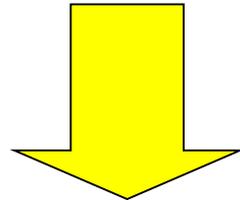
6 Für jedes Störungsbild braucht es eine eigenständige Therapie (mit eigenem Therapiemanual)

- › Es gibt störungsübergreifende Prozesse, die es zu verändern gilt.
- › Orientierung an grundlegenden Psychotherapie-Prinzipien (Grawe, 1995ff).
- › Modifikation von Kognitionen, Emotionen, Physiologie, Verhalten.
- › Modulare transdiagnostische Interventionen sind vermutlich angemessener (Bsp. FIRST, SELBST).



Wirkprinzipien einer Allgemeinen Psychotherapie (Grawe, 1995)

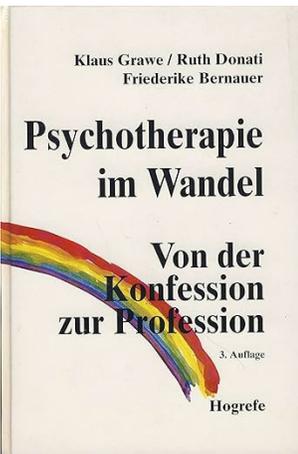
- › Ressourcenaktivierung
- › Problemaktualisierung
- › Kognitiv – affektive Klärung
- › Aktive Hilfe zur Problembewältigung



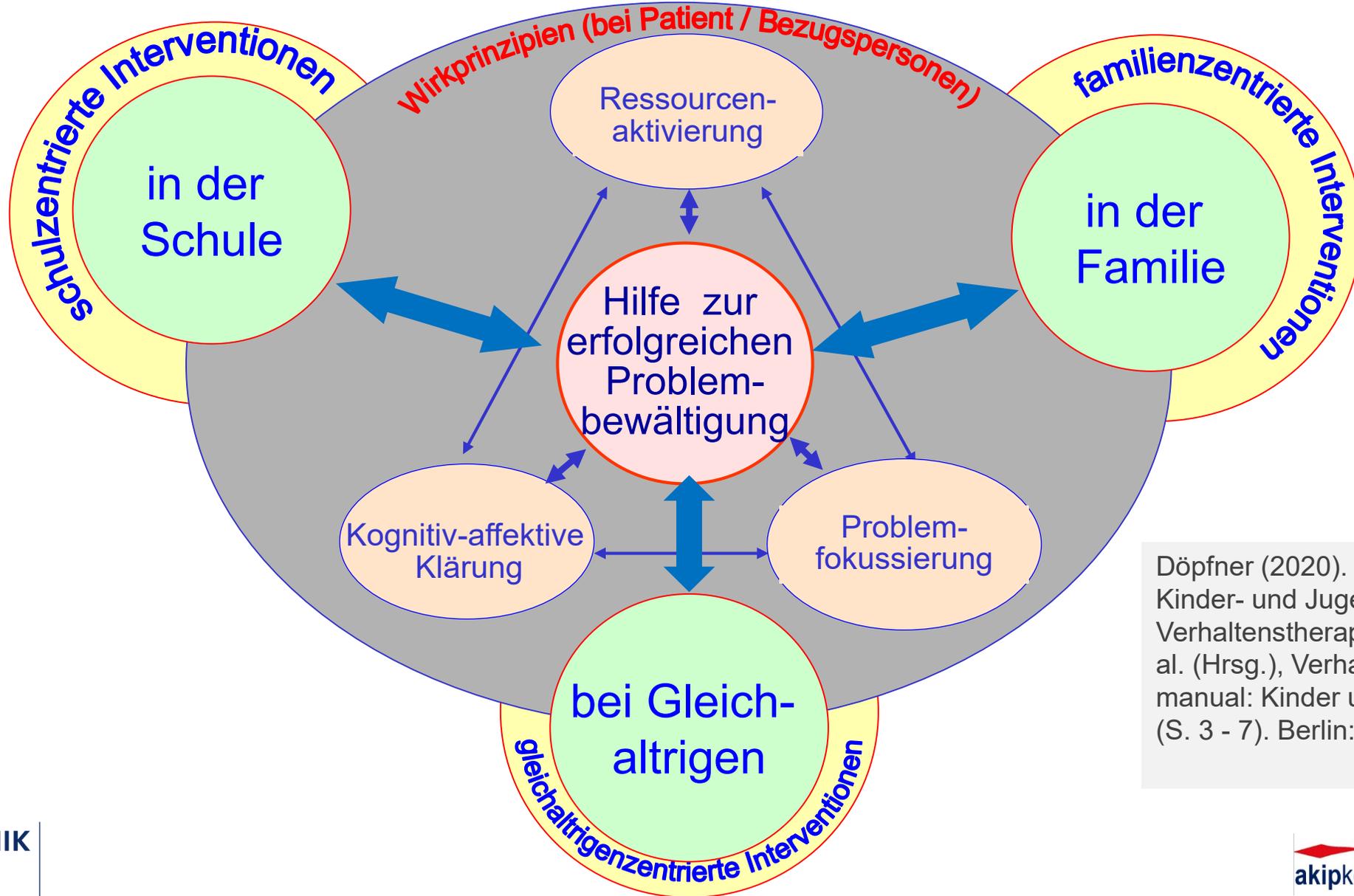
bei Patienten und Bezugspersonen



Klaus Grawe
1943-2005



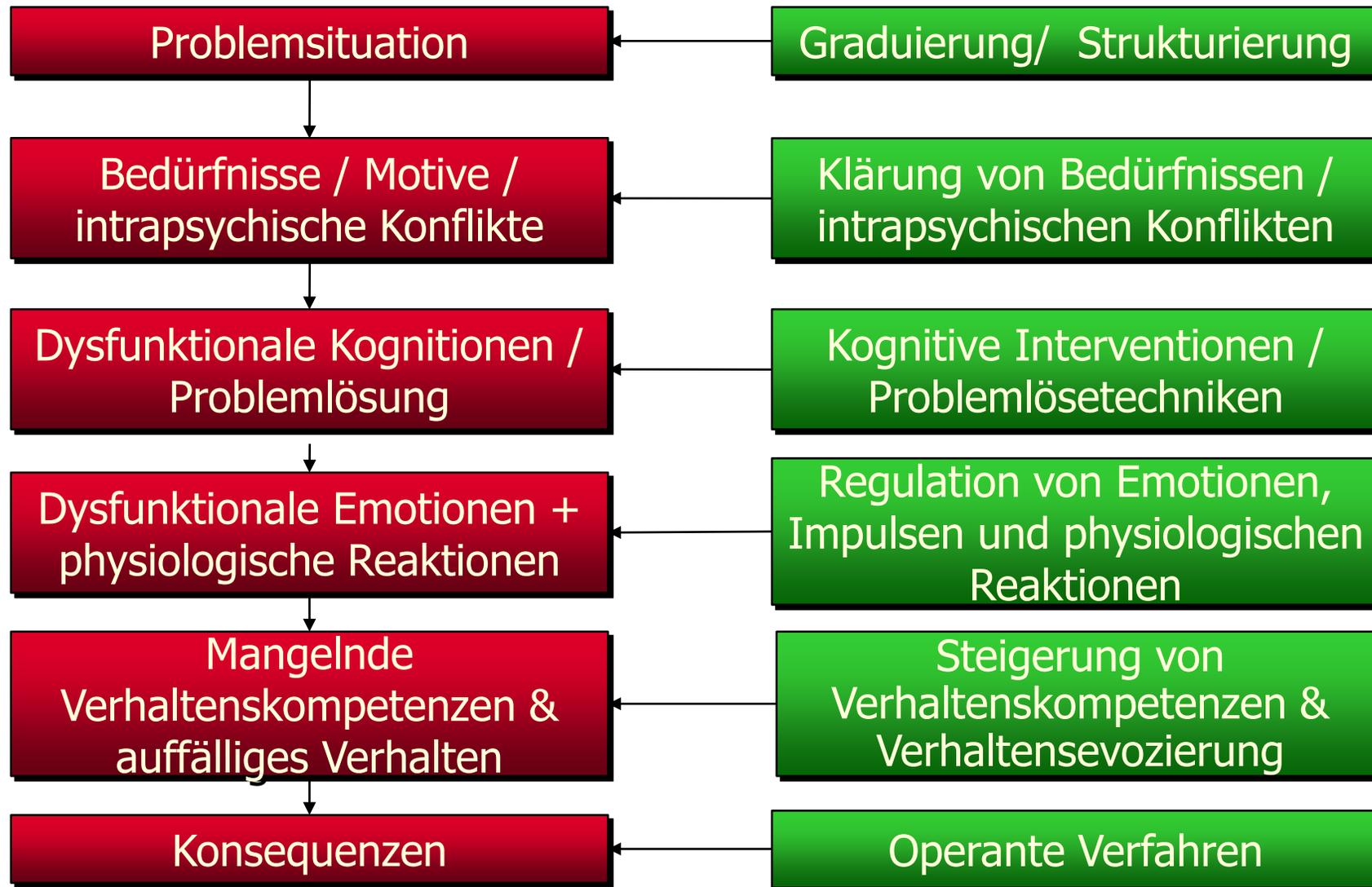
Multimodale Kinder- und Jugendlichenpsychotherapie



Döpfner (2020). Multimodale Kinder- und Jugendlichen-Verhaltenstherapie. In Döpfner et al. (Hrsg.), Verhaltenstherapie-manual: Kinder und Jugendliche (S. 3 - 7). Berlin: Springer.

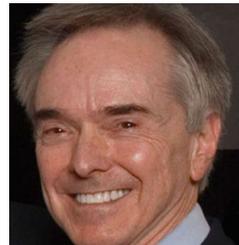
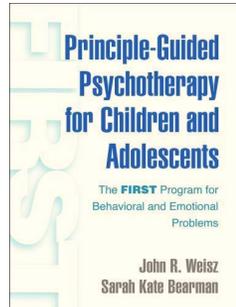
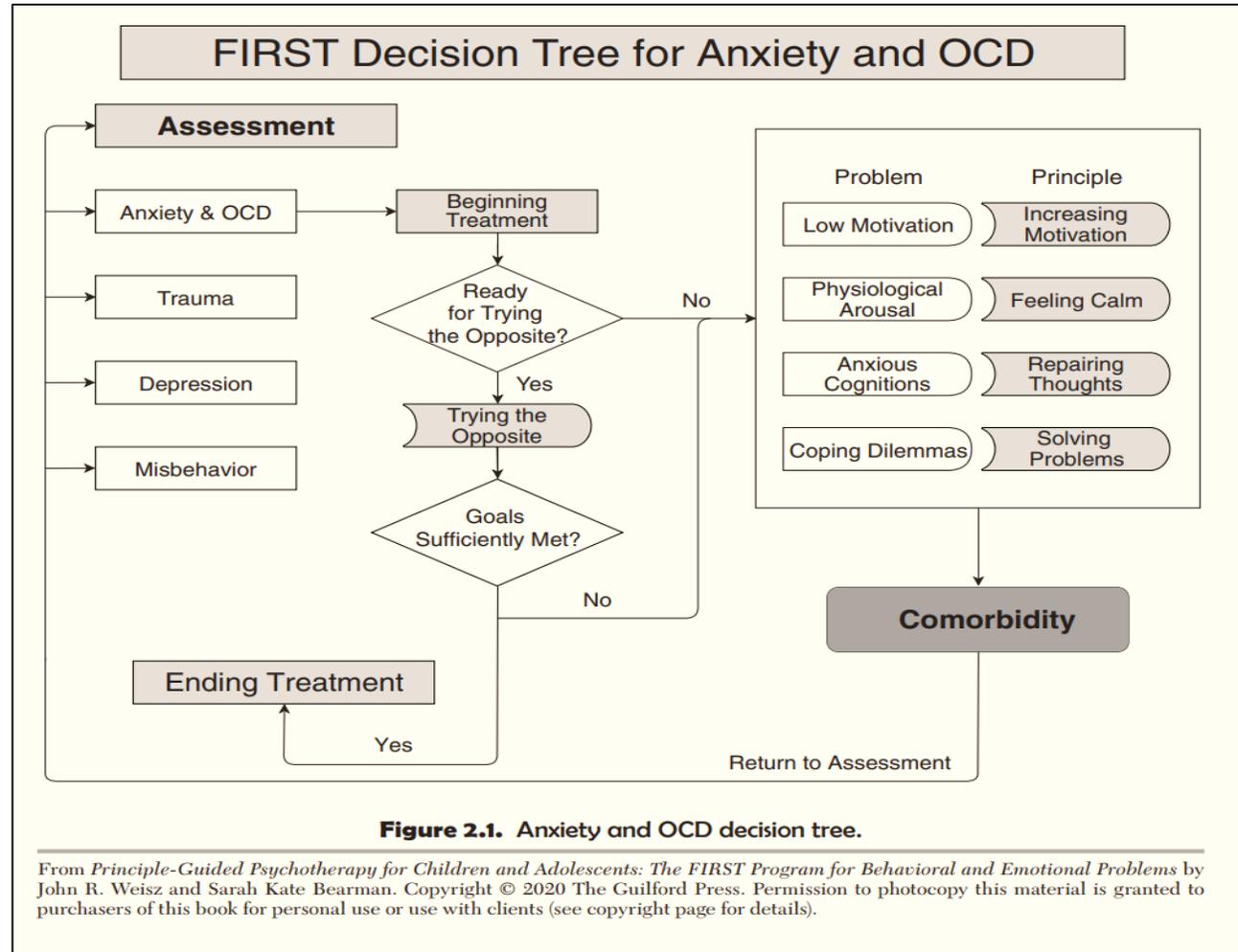


Interventionsmethoden zur Problembewältigung (Mikroperspektive)



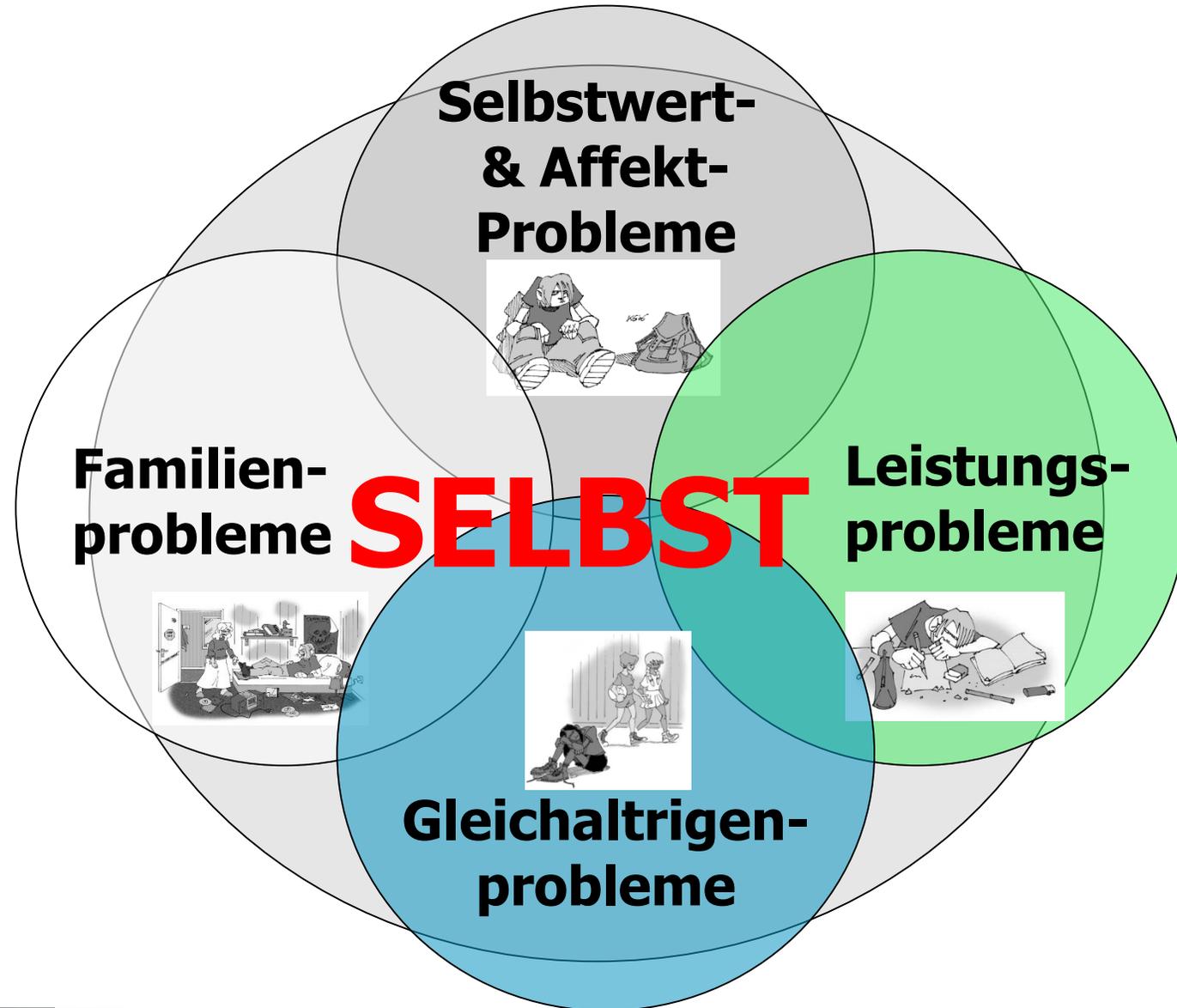
FIRST Program for behavioral and emotional Problems

- › **Feeling Calm** (calming, relaxation, emotion regulation)
- › **Increasing Motivation** (incentivizing behavior change, e.g., via attention, praise, or rewards)
- › **Repairing Thoughts** (cognitive reappraisal)
- › **Solving Problems** (systematic steps of problem solving)
- › **Trying the Opposite** (practicing positive opposites that lead to corrective experiences, e.g., behavioral activation for depression, exposure for anxious avoidance)



Modulare transdiagnostische Interventionen: SELBST

Null
Bock
Syndrom



**UNIKLINIK
KÖLN**



Walter, Rademacher, Schürmann & Döpfner (2007): Grundlagen der Selbstmanagementtherapie bei Jugendlichen. Göttingen: Hogrefe

Einige Irrtümer der letzten Jahrzehnte (eigene und die unseres Faches)

7 In der Psychotherapie ist essentiell, was während der Therapiesitzung passiert

Instigation Therapy is closely allied to behavior therapy. It refers to the systematic use of homework assignments that the client completes outside the therapy hour. Planned jointly by the therapist and client, Instigation Therapy puts the client to work outside the consulting room in an effort to increase efficiency, enhance self-regulatory skills, and to promote transfer of training.



- › Wichtiger als das, was in der Therapie passiert, ist das, was zwischen den Therapiesitzungen passiert.
- › Psychotherapie ist eine Anstiftungstherapie (instigation therapy).
- › Transfer von Problemen aus dem Alltag in die Therapie und Transfer von Problemlösungen aus Therapie in den Alltag sind die größten Probleme.
- › Vielfältige Versuche, Transfer zu erreichen (Therapieaufgaben, Ferntherapie, Online coaching, digitale Hilfestellungen über Apps / virtuelle Realität, Momentary Intervention; Arbeit über Bezugspersonen)

Shelton (1982) Instigation therapy: Using therapeutic homework to promote treatment gains.

Goldstein, A. P., & Kanfer, F. H. (Eds.). (1979). Maximizing treatment gains: Transfer enhancement in psychotherapy. Academic Press.

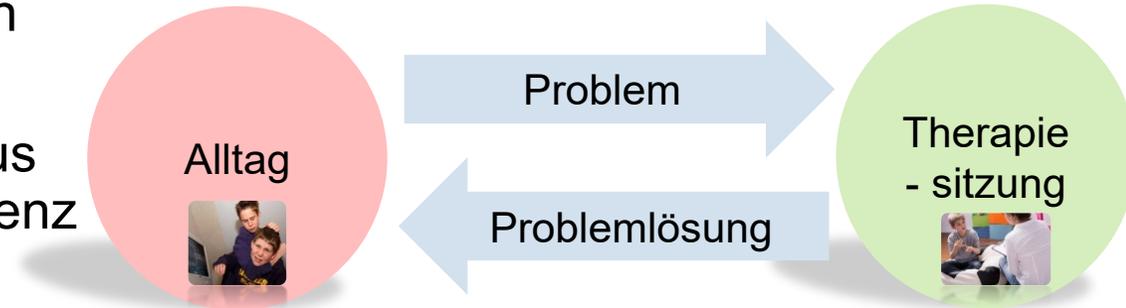


UNIKLINIK
KÖLN



Probleme klassischer Kinder- und Jugendlichenpsychotherapie

- › **Importproblem:** Probleme lassen sich oft nur schwer in die Therapiesitzung importieren
- › **Exportproblem:** Veränderungen lassen sich schwer aus der Therapiesitzung in den Alltag transferieren. Adhärenz bei Therapieaufgaben ist begrenzt



- › **Motivationsproblem:** Kinder und Jugendliche zeigen häufig eine begrenzte Therapiemotivation
- › **Versorgungsproblem:** Klassische Face to Face-Therapie wird den Bedarf an psychotherapeutischer Versorgung nicht decken können



Rebooting Psychotherapy Research and Practice to Reduce the Burden of Mental Illness

Alan E. Kazdin and Stacey L. Blase
Department of Psychology, Yale University, New Haven, CT

Perspectives on Psychological Science
6(1) 21-37
© The Author(s) 2011
Reprints and permissions:
sagepub.com/journalsPermissions.nav
DOI: 10.1177/1745691610393527
http://pps.sagepub.com
SAGE



Einige Irrtümer der letzten Jahrzehnte (eigene und die unseres Faches)

8 In der Psychotherapie sind kognitive Interventionen am wichtigsten

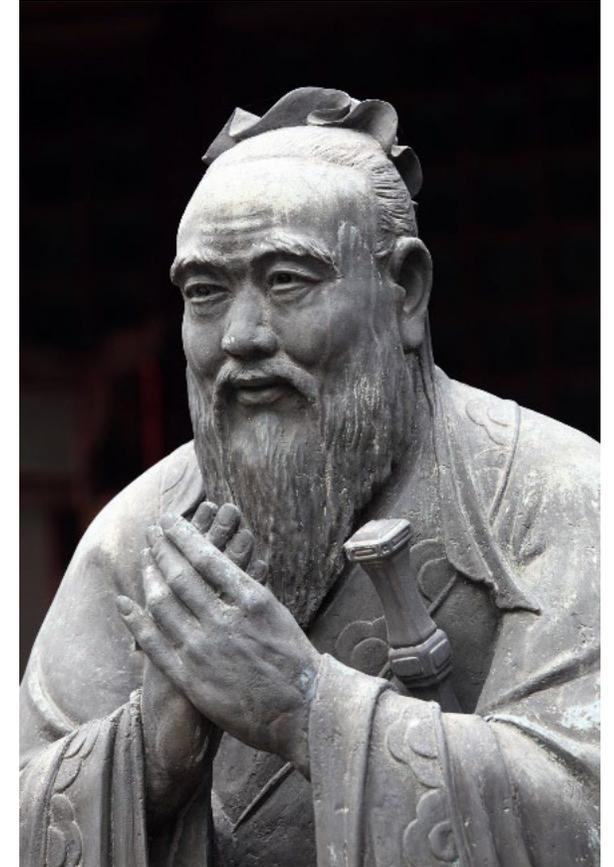
- › Klassische operante Verfahren, Expositionsmethoden und Methoden zum Aufbau von Kompetenzen / übende Verfahren sind vor allem im Kindesalter von zentraler Bedeutung
- › Bsp.: ADHS- Selbstinstruktion / kognitive Interventionen
- › Bsp: Depression Aktivierung vs. kognitive Interventionen



Sage es mir,
und ich werde es vergessen.

Zeige es mir,
und ich werde es vielleicht behalten.

Lass es mich tun,
und ich werde es können.



Konfuzius
(551 - 479 v. Chr)

Einige Irrtümer der letzten Jahrzehnte (eigene und die unseres Faches)

9 Bahnbrechende psychotherapeutische Interventionen werden in Zukunft Psychotherapie wesentlich effektiver gestalten

- › Neue grundlegende Therapieprinzipien sind in den letzten Jahren nicht mehr entwickelt worden (und es kündigen sich auch keine bahnbrechenden neuen Entwicklungen an).
- › Hoffnungen auf Überlegenheit von kognitiver Therapie / Dritte-Wellen Therapien (Schematherapie, EMDR, DBT) haben sich im Wesentlichen nicht bestätigt.
- › Effekte lassen sich vermutlich (nur) verbessern, indem bekannte Methoden optimiert werden: Piecemeal Social Engineering (Popper).
- › Psychotherapie ist vor allem dann erfolgreich, wenn es gelingt, direkt mit Patienten/Bezugspersonen an individueller Problematik zu arbeiten (und nicht nur über sie zu reden, z.B. Expositionsbehandlung).



Mögliche Grundprinzipien emotionsfokussierter Therapie bei Kindern und Jugendlichen

1. Erzeuge ein positives Gefühl durch Gedanken, Imagination, Handlungen z. B. Selbstverbalisation, Entspannung, Spiel, Genuss, sicherer Ort.
2. Erzeuge das problematische Gefühl durch Gedanken, Vorstellungen, Narrative oder direkte Konfrontation mit der Situation.
3. Identifiziere den Gedanken, die Vorstellung oder das Bedürfnis, das mit dem problematischen Gefühl am engsten in Verbindung steht.
4. Begrenze das Gefühl, kontrolliere es (z. B. sicherer Ort, Tresor)
5. Ersetze negative Gefühle auslösende Gedanken, Vorstellungen durch Bewältigungsgedanken / habituiere an die Situation.
6. Erlebe den guten Ausgang oder denke dir einen guten Ausgang aus, möglichst realistisch. Was kann dich stark machen?
7. Wenn es keinen guten Ausgang gibt, dann denke an etwas Positives, lenke dich ab, verharre nicht in dem Negativen.



Einige Irrtümer der letzten Jahrzehnte (eigene und die unseres Faches)

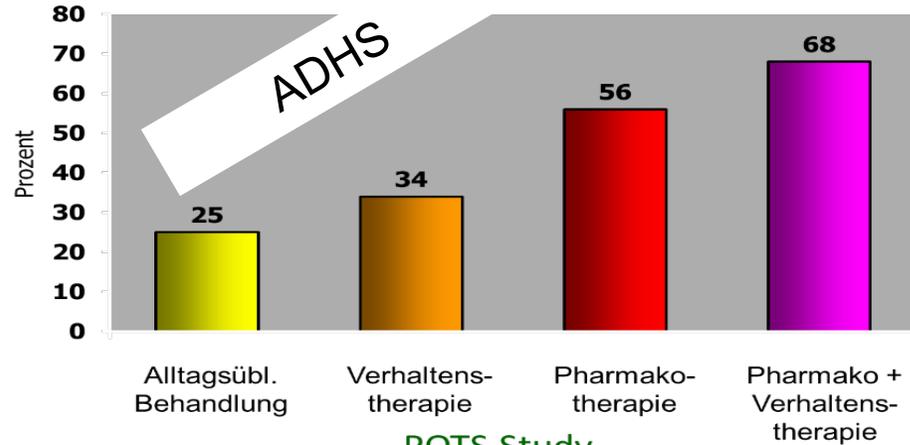
10 Psychotherapie ist der Pharmakotherapie immer vorzuziehen und Pharmakotherapie ohne Psychotherapie ist ein Kunstfehler

- › Pharmakotherapie kann in Verbindung mit Psychoedukation auch ausreichend sein
- › Kombinationstherapie ist häufig indiziert, wobei eine sequentielle Strategie hilfreich sein kann.

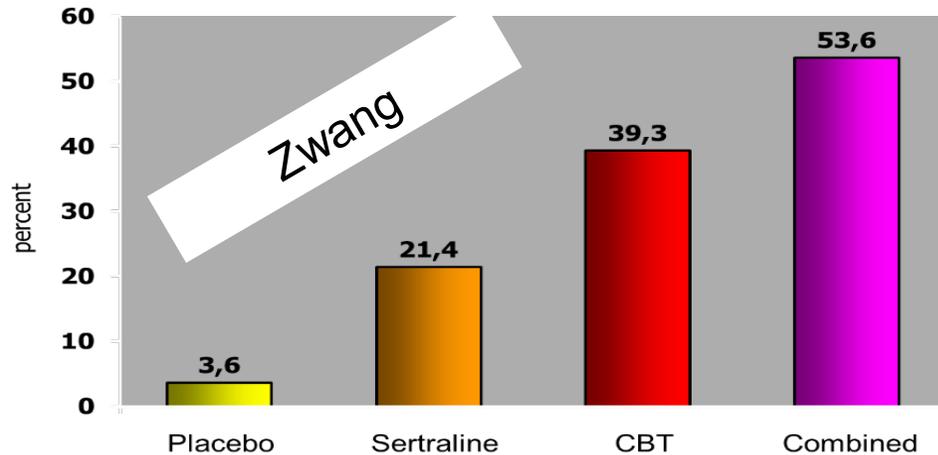


Multizentrische Studien zur Wirksamkeit von Pharmako- und Psychotherapie bei Kindern / Jugendlichen: Remission/Response-Raten

MTA: Symptomatische Normalisierungsraten
ADHS+SSV (SNAP) (14 Monate)

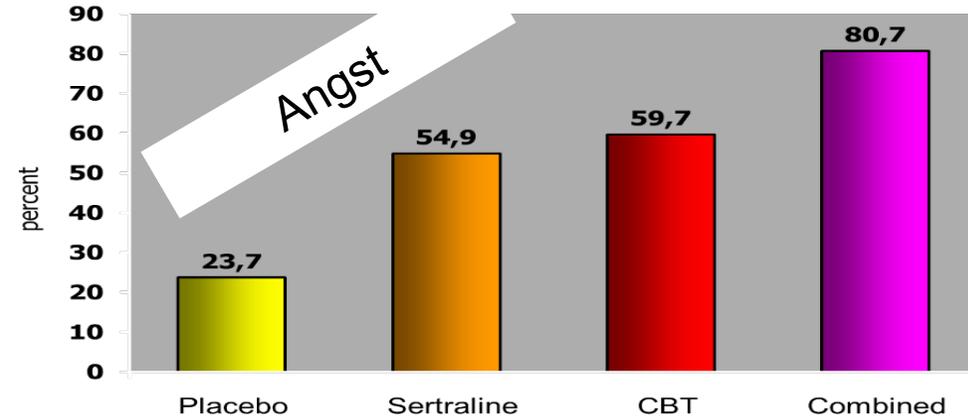


POTS Study
Remission rates

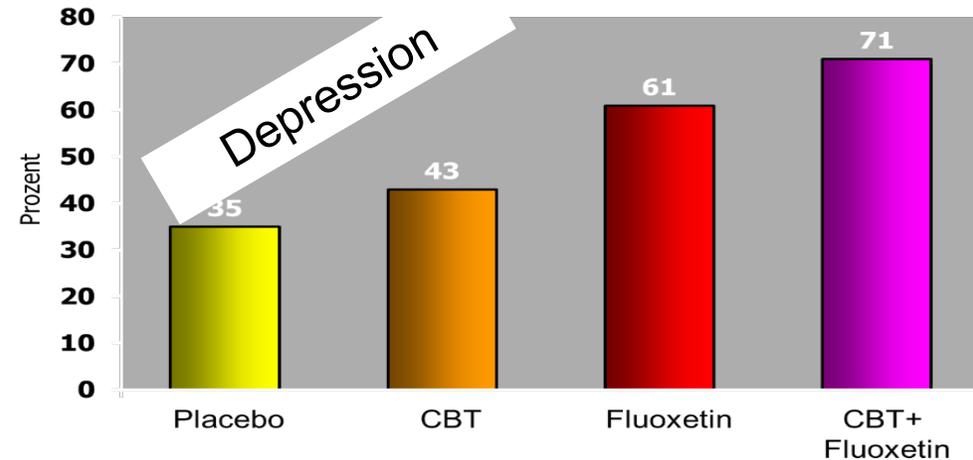


CAMS Study

Response rates (CGI-I; very much / much improved)



TADS: 12 Week Response Rate
(CGI very much improved, much improved)



Einige Irrtümer der letzten Jahrzehnte (eigene und die unseres Faches)

11 Integere Wissenschaftler sollten sich möglichst fern von Privatwirtschaft halten



- › Kooperation mit Privatwirtschaft ist essentiell und viele Entwicklungen / Forschungsergebnisse lassen sich ohne diese Kooperation nicht realisieren
- › Bsp.: Pharmaforschung
- › Bsp.: Digitale Interventionen
- › Bsp.: Therapiemanuale
- › Sicherungssysteme, die Erkenntnis und Interesse in eine Balance bringen
 - › Anzeige von potentiellen Interessenskonflikten
 - › Publikation von Forschung unabhängig von Ergebnissen
 - › Forschungsmethodik, die Einflussnahme reduziert
 - › Überprüfung von Ergebnissen in unabhängigen Studien

Einige Irrtümer der letzten Jahrzehnte (eigene und die unseres Faches)

12

Psychotherapie lässt sich durch Kinder- und Jugendpsychiatrie vollständig abbilden

- › Psychotherapie ist zu komplex
- › Kinder- und Jugendpsychiater:innen sind häufig gute Fallmanager; Detailkenntnisse von Interventionen sind oft nicht vorhanden
- › Mein Wunsch: Bessere Ausbildung von Kinder- und Jugendpsychiater:innen in Psychotherapie



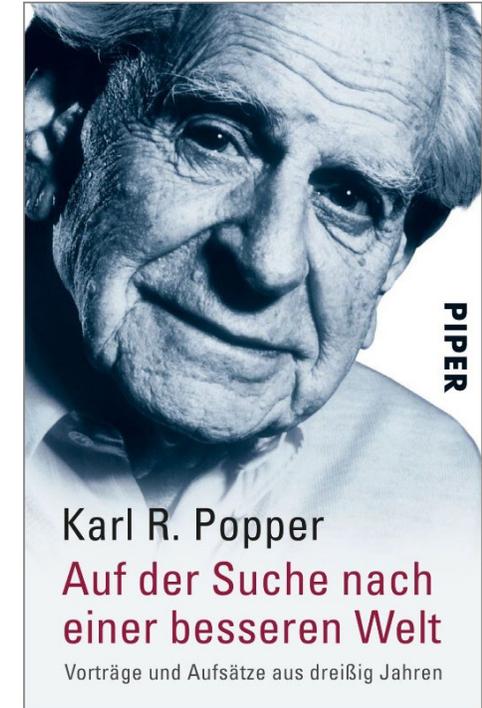
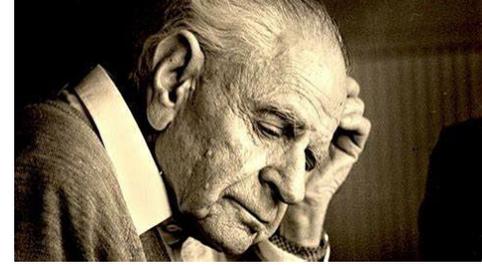
... und was noch zu sagen ist: Privilegien und Dankbarkeit

"Jeder Intellektuelle hat eine ganz spezielle Verantwortung. Er hat das Privileg und die Gelegenheit, zu studieren...."

Dafür schuldet er es seinen Mitmenschen (oder „der Gesellschaft“), die Ergebnisse seines Studiums in der einfachsten und klarsten und bescheidensten Form darzustellen.

Das schlimmste – die Sünde gegen den heiligen Geist – ist, wenn die Intellektuellen versuchen, sich ihren Mitmenschen gegenüber als große Propheten aufzuspielen und sie mit orakelnden Philosophien zu beeindrucken.

Wer's nicht einfach und klar sagen kann, der soll schweigen und weiterarbeiten, bis er's klar sagen kann."

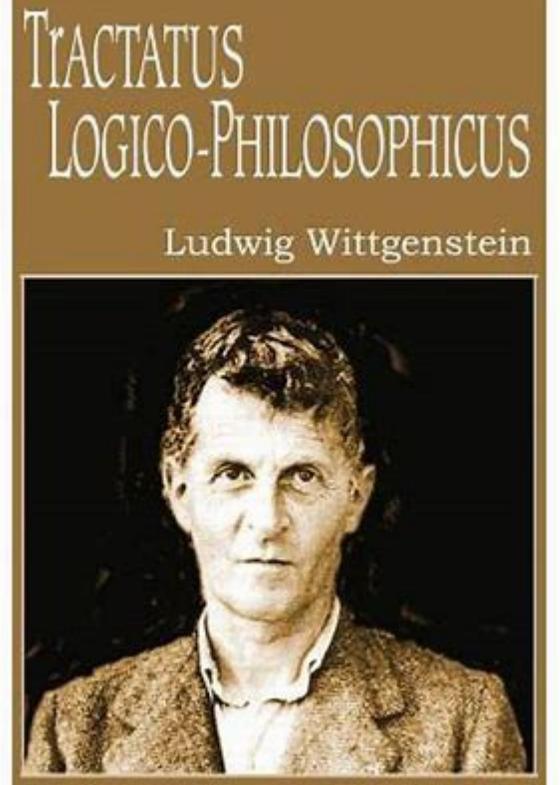


UNIKLINIK
KÖLN

Karl Popper: Brief „Gegen die großen Worte“ [zitiert nach: „Auf der Suche nach einer besseren Welt“, München und Zürich 1991, S. 248]

akipköl
© M. Döpfner

*Wovon man nicht sprechen kann, darüber
muss man schweigen*



Ludwig Wittgenstein
1889 - 1951



Vielen Dank



UNIKLINIK
KÖLN

<https://akip.uk-koeln.de>

