

Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie bei Kindern und Jugendlichen – Ergebnisse einer Pilot-Studie

PD Dr. Maya K. Krischer & Dr. Sabine Trautmann-Voigt,
Sarah Kaspers, Dr. Bernd Voigt, Prof. Dr. Hans-Henning
Flechner & Prof. Dr. Gerd Lehmkuhl

Angenommen bei der Zeitschrift für Kinder- und
Jugendpsychiatrie und . psychotherapie (Stand 2012)



Klinik für Kinder- und
Jugendpsychiatrie
Direktor: Prof. Dr. G. Lehmkuhl

Gliederung

- “ Stichprobenbeschreibung
- “ Methodik
- “ Ergebnisse
- “ Schlussfolgerungen

Stichprobenbeschreibung

- “ N = 30 (12 Mädchen, 18 Jungen)
- “ mit emotionalen-, Verhaltens- und Anpassungsstörungen
- “ Ø-Alter: 11 Jahre
- “ 25std ambulante tiefenpsychologisch fundierte Kinder- u. Jugendpsychotherapie
- “ Teilweise mit medikamentöser Begleitbehandlung

Anzahl und prozentuale Häufigkeiten der Erst- und Zweitdiagnosen

n=30 ICD-10 Diagnosen	Erst- Diagnose (%)	Zweit- Diagnose (%)
Anpassungsstörung F42	12 (40 %)	3 (10%)
Neurotische Störungen F4	5 (16,7 %)	1 (3,3 %)
Hyperkinetische Störungen F90	-	3 (10%)
Störung des Sozialverhaltens F91	4 (13,3 %)	1 (3,3 %)
Emotionale Störung des Kindesalters F93	6 (20 %)	1 (3,3 %)
Depression F32	3 (10 %)	2 (6,7 %)
Tic-Störung F95	-	2 (6,7 %)
Störung der sozialen Funktion F94	-	1 (3,3 %)
Keine Zweitdiagnose	-	16 (53,3%)

Methodik

- “ Vergleich von T1 und T2 Erhebung
- “ Eltern- und Therapeutenurteil
- “ CBCL (Child Behavior Checklist)
- “ DISYPS-KJ (Diagnosesystem zur Erfassung psychischer Störungen im Kindes- und Jugendalter)

Ergebnisse

- “ Signifikante Verbesserungen in fast allen der gemessenen CBCL-Skalen
- “ Nicht hingegen in den durch das DISYPS-KJ gemessenen Störungsbereichen
- “ Überwiegend mittlere Effekte
- “ Noch keine Verbesserung der von den Eltern wahrgenommenen kindlichen Lebensqualität

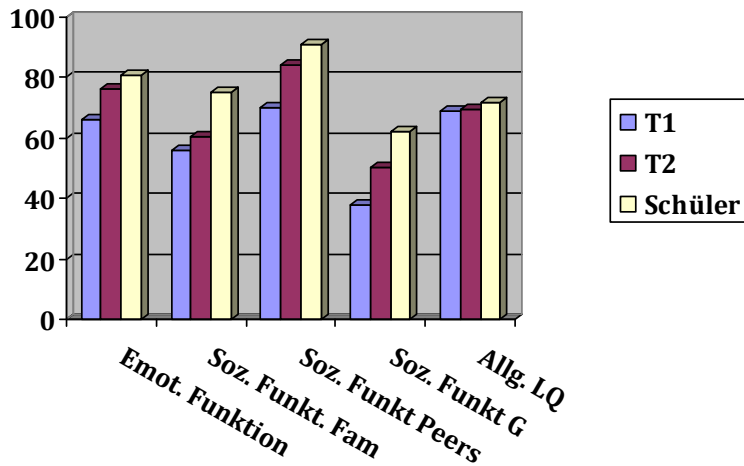
Vergleich der beiden Messzeitpunkte (25 Stunden TP) in der CBCL, mittels univariater Varianzanalyse

n = 30	T1	T2	t (p)	d
	M (SD)	M (SD)	t (p)* ohne Medikamente	
Internalisierend	13,46 (8,30)	11,00 (7,27)	2,12 (,043) 2,03 (,054)*	0,31
Externalisierend	15,36 (10,76)	11,86 (9,75)	2,29 (,030) 2,19 (,039)*	0,34
Soziale Probleme	2,96 (2,20)	1,82 (2,21)	2,62 (,014) 2,80 (,010)*	0,52
Schizoid/ Zwanghaft	1,75 (1,94)	0,68 (1,22)	3,34 (,002) 3,25 (,003)*	0,66
Aufmerksamkeits- probleme	6,89 (4,18)	4,96 (3,79)	3,42 (,002) 3,48 (,002)*	0,48
Andere Probleme	7,61 (4,32)	4,57 (4,16)	3,39 (,002) 3,33 (,003)*	0,72
Gesamtwert	47,25 (22,93)	33,71 (22,81)	3,56 (,001) 3,40 (,002)*	0,59

Vergleich der beiden Messzeitpunkte (25 Stunden TP) nach DISYPS-KJ, mittels univariater Varianzanalyse

		T1	T2	t (p)	d
		M (SD)	M (SD)	t (p)*	
Elternurteil n=29	FBB- Angst Gesamtwert	0,55 (0,47)	0,44 (0,36)	1,50 (,147) 2,06 (,052)*	0,26
	FBB-Depression Gesamtstörung	0,41 (0,41)	0,33 (0,41)	0,81 (,432) 1,02 (,329)*	0,20
	FBB-HKS Gesamtstörung	0,98 (0,76)	0,83 (0,72)	2,06 (,049) 1,63 (,117)*	0,20
	FBB-SSV Störung des Sozialverhaltens	0,51 (0,42)	0,43 (0,44)	1,40 (,175) 1,04 (,310)*	0,19
Therapeutenurteil n=25	FBB- Angst Gesamtwert	0,53 (0,38)	0,44 (0,32)	1,37 (,184) 1,44 (,163)*	0,26
	FBB-Depression Gesamtstörung	0,54 (0,38)	0,48 (0,40)	1,48 (,153) 1,48 (,154)*	0,15
	FBB-HKS Gesamtstörung	0,61 (0,38)	0,54 (0,37)	0,92 (,366) 1,16 (,259)*	0,19
	FBB-SSV Störung des Sozialverhaltens	0,42 (0,39)	0,44 (0,41)	-0,43 (,674) -0,96 (,349)	-0,05

Funktionsskalen der Lebensqualität - Vergleich der Untersuchungsgruppe zu beiden Messzeitpunkten und mit einer Gruppe von Schülern



Schlussfolgerungen

- “ Erwartungsgemäß ein Rückgang aller Verhaltensprobleme der Kinder im Elternurteil der Child Behavior Checkliste
- “ Kein Rückgang einzelner Symptome, gemessen mit den Fragebögen des DISYPS
- “ Weder signifikante Symptomverbesserung im Eltern- noch im Therapeutenurteil
- “ Die Lebensqualität bessert sich im Elternurteil noch nicht signifikant
- “ Längere Therapiedauer bleibt abzuwarten, ob sich die günstigen Verläufe noch erhärten

Vielen Dank

für die Aufmerksamkeit!

Email: Maya.Krischer@uk-koeln.de



**Klinik für Kinder- und
Jugendpsychiatrie
Direktor: Prof. Dr. G. Lehmkuhl**