

# Inhalt

<b>Vorwort des Reihenherausgebers</b>	<b>5</b>
---------------------------------------	----------

---

<b>Einleitung</b>	<b>12</b>
-------------------	-----------

---

<b>1</b>	<b>Das Phänomen AD(H)S</b>	<b>15</b>
----------	----------------------------	-----------

---

1.1	AD(H)S – ein klar definiertes und anerkanntes Störungsbild?	17
1.1.1	Definition und Klassifikation von AD(H)S	19
1.1.2	Epidemiologie	23
1.1.3	Komorbidität	27
1.2	AD(H)S – ein unscharf formuliertes Störungsbild?	30
1.2.1	Aufmerksamkeitsdefizit – eine unscharf formulierte Variable?	30
1.2.2	(Regionale) Überdiagnostizierung von AD(H)S in Deutschland?	33
1.2.3	Entlastungsfunktion der Diagnose AD(H)S?	35
1.3	Stärken von Kindern und Jugendlichen mit AD(H)S – ein Blick auf den Forschungsstand	37
1.3.1	Überdurchschnittliche Intelligenz	37
1.3.2	Empathie	39
1.3.3	Kreativität	40
1.4	Fazit	41

---

<b>2</b>	<b>Diagnostik von AD(H)S</b>	<b>44</b>
<hr/>		
2.1	Leitlinien zur Diagnostik von AD(H)S	45
2.2	Differentialdiagnostik	48
2.3	Symptomkriterien nach ICD-10	49
2.4	Symptomkriterien nach DSM-5	50
2.5	DSM-5 versus ICD-10 – einige bedeutende Unterschiede	53
2.6	Kritik der Diagnostik von AD(H)S nach ICD-10 und DSM-5	56
2.6.1	Kritische Betrachtung der wichtigsten Veränderungen von DSM-IV zu DSM-5	56
2.6.2	Kritische Betrachtung der Symptomkriterien nach ICD-10 und DSM-5	59
2.6.3	Ausblick	62
<b>3</b>	<b>Bedingungsfaktoren und Theorien zur Entstehung von AD(H)S</b>	<b>64</b>
<hr/>		
3.1	Genetische sowie prä- und perinatale Bedingungsfaktoren von AD(H)S	65
3.2	Neurobiologische Bedingungsfaktoren von AD(H)S	68
3.2.1	Neuroanatomische und neurophysiologische Faktoren	70
3.2.2	Neurochemische Faktoren	71
3.2.3	Neuropsychologische Faktoren	73
3.3	Kulturtheoretische Erklärungen	74
3.4	Psychoanalytische Erklärungsperspektive	77
3.4.1	Grundlagen einer psychoanalytischen Erklärung von AD(H)S	77
3.4.2	Kritische Betrachtung der psychoanalytischen Erklärungsperspektive von AD(H)S	81

---

3.5	Weitere Bedingungsfaktoren	83
3.6	Eine interaktionistische Betrachtungsweise von Aufmerksamkeits- und Hyperaktivitätsproblemen	84
3.6.1	Auf dem Weg zu einer interaktionistischen Perspektive: komplexere Modelle von AD(H)S	85
3.6.2	Grundlagen einer interaktionistischen Sicht von Aufmerksamkeits- und Hyperaktivitätsproblemen	87
3.6.3	Personorientierte Sichtweise von Verhaltensstörungen in Bezug auf AD(H)S	89
3.6.4	Situationsorientierte Sichtweise von Verhaltensstörungen und AD(H)S	90
3.6.5	Interaktionistische Sichtweise von Verhaltensstörungen und AD(H)S	93
3.6.6	Etikettierungsansatz/Perspektive der Beobachterwahrnehmung von Verhaltensstörungen und AD(H)S	95
3.6.7	Interaktionen zwischen Aspekten	96
3.6.8	Fazit: Erklärungsperspektiven von AD(H)S und ihre Bedeutung für die pädagogische und didaktische Praxis	99
<b>4</b>	<b>Therapeutische Förderung bei AD(H)S</b>	<b>102</b>

---

4.1	Medikamentöse Therapie	103
4.1.1	Wirksamkeit der Pharmakotherapie bei AD(H)S	103
4.1.2	Entwicklung der Verordnungen von Methylphenidat-Präparaten in Deutschland	108
4.1.3	Einnahme von Methylphenidat – primär schulbezogen?	112
4.2	Verhaltenstherapeutische Maßnahmen	113
4.2.1	Patientenzentrierte Interventionen bei AD(H)S	114

4.2.2	Elternzentrierte Interventionen bei AD(H)S	116
4.2.3	Kindergarten- und schulzentrierte Interventionen bei AD(H)S	117
4.3	Neurofeedback	118
4.4	Fazit	122

## **5 Förderkonzepte und Trainingsprogramme im Kontext von AD(H)S** **124**

---

5.1	Einführung	124
5.2	Therapieprogramm für Kinder mit hyperkinetischem und oppositionellem Trotzverhalten (THOP)	125
5.3	Training mit aufmerksamkeitsgestörten Kindern (TmaK)	128
5.4	Marburger Konzentrationstraining (MKT) und Marburger Verhaltenstraining (MVT)	132
5.4.1	Das Marburger Konzentrationstraining (MKT)	132
5.4.2	Das Marburger Verhaltenstraining (MVT)	136
5.4.3	Fazit zu MKT und MVT	138
5.5	Attentioner	138
5.6	Das Lerntraining LeJA	141
5.7	Fazit	146

## **6 Pädagogische Ansatzpunkte und Handlungsmöglichkeiten bei AD(H)S** **149**

---

6.1	Haltung	152
6.2	Gestaltung von Situationen	156
6.2.1	Der Ausgangspunkt: »klassische« Unterrichts-konzepte zu AD(H)S	157
6.2.2	Strukturgebung	160

---

6.2.3	Bewegung	175
6.3	Unterstützung der Kinder und Jugendlichen	179
6.3.1	Maßnahmen zur Förderung von Aufmerksamkeit und Konzentration	179
6.3.2	Förderung von Gedächtnisleistungen	180
6.3.3	Förderung der Fähigkeit zur Selbstregulation	181
6.3.4	Förderung eines angemessenen Selbstkonzepts	186
6.4	Kompetenz von Pädagoginnen und Pädagogen	188
6.4.1	Merkmale erfolgreichen Lehrerhandelns nach Kounin	189
6.4.2	Ausgewählte Maßnahmen für Pädagogen und Lehrkräfte	190
6.4.3	Fachwissen zu AD(H)S als wichtige Grundlage professionellen Handelns	195
6.5	Arbeit mit der Gruppe	197
6.6	Kompetenz und Einbindung der Eltern	200
<b>7</b>	<b>Fazit</b>	<b>206</b>

---

<b>Literatur</b>	<b>210</b>
------------------	------------

---

Internetquellen	232
Internetseiten	233