

Abteilungsleiter/in | Head of Department

Prof. Dr. med. Aribert Rothenberger

Hochschullehrer/innen | Professors and Lecturers

Telefon

Rothenberger, Aribert	Prof. Dr. med.	arothern@gwdg.de	39-6724
Banaschewski, Tobias	PD Dr. med. Dr. rer. nat.	tbanasc@gwdg.de	39-2957

Weitere Arbeitsgruppenleiter/innen | Other Group Leaders

Höger, Christoph	Dr. med.	choeger@gwdg.de	39-2764
Roessner, Veit	Dr. med.	vroessn@gwdg.de	39-3032
Bock, Nathalie	Dr. med.	nbock@gwdg.de	39-7340
Woerner, Wolfgang (bis 04/2003)	Dr. phil.	wwoerne@gwdg.de	-

Forschungsschwerpunkte

- ▶ Neurodynamik und Genetik bei Kindern mit einer Aufmerksamkeitsdefizit-Hyperaktivitätsstörung (ADHS) und/oder Tic-Störung (TS)
- ▶ Entwicklungspsychopathologie
- ▶ Versorgungsforschung
- ▶ Entwicklungspsychopharmakologie

Research Foci

- ▶ Neurodynamics and Genetics of Children with Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder (ADHD) and/or Tic Disorder (TD)
- ▶ Developmental Psychopathology
- ▶ Provision Research
- ▶ Developmental Psychopharmacology

Einleitung

Die Aufgaben der Abteilung liegen in der Patientenversorgung, der Forschung und der Lehre. Die Forschung befasst sich vorrangig mit dem pathophysiologischen Hintergrund kinderpsychiatrischer Störungen, wobei vor allem die Hyperkinetische Störung (HKS; auch Aufmerksamkeitsdefizit-Hyperaktivitätsstörung; ADHS, genannt) und Tic-Störungen (TS) im Vordergrund stehen. Schwerpunkte bei der Suche nach neurobiologischen Korrelaten und möglichen Ursachen für kinder- und jugendpsychiatrische Auffälligkeiten lagen 2003-2005 in der Erforschung elektrischer Hirnaktivität im Zusammenhang mit der zentralnervösen Steuerung und Kontrolle kognitiver und motorischer Prozesse sowie in der Beschreibung der polysomnographisch erfassten Schlafarchitektur bei ADHS und/oder TS.

Ein von der Abteilung entwickeltes und fertig gestelltes Neurofeedbackverfahren (hardware, software, Trainingsprogramm) wurde und wird in klinischen Studien sowie der Patientenversorgung eingesetzt.

Bestehende Aktivitäten in der Therapie- und Versorgungsforschung und bei der systematischen Erfassung aller Patienten anhand einer Basisdokumentation fanden ihre Fortsetzung. Ebenso wurden Studien mit verschiedenen psychometrischen Instrumenten zur Beschreibung von Verhaltensauffälligkeiten bei Kindern und Jugendlichen weitergeführt. Die tierexperimentellen Arbeiten zur Entwicklungspsychopharmakologie wurden methodisch erweitert.

Preface

The responsibilities of the department cover the areas of patient care, research and teaching. The main research topics deal with the pathophysiological background of child psychiatric disorders. The focus is on hyperkinetic disorder (also known as Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder, ADHD), and tic disorders (TD). In the period 2003-2005 the search for neurobiological correlates and possible causes of child and adolescent psychiatric disturbances centred on the investigation of electrical brain activity of the central nervous control of cognitive and motor processes and on the description of polysomnographically registered sleep architecture of ADHD and/or TD.

A neuro-feedback procedure (hardware, software, treatment), developed by our department, was and is applied in clinical studies and patient care.

Existing activities in therapy and provision research and in the systematic registration of all patients using a basic documentation system were continued. Studies on different psychometric instruments for the screening of behaviour disturbances in children and adolescents were also continued. Our work using animal models on developmental psychopharmacology has been methodologically expanded.

1. Neurodynamik und Genetik bei Kindern mit einer Aufmerksamkeitsdefizit-Hyperaktivitätsstörung (ADHS) und/oder Tic-Störung (TS)

Ein Forschungsschwerpunkt lag weiterhin in der Untersuchung von Prozessen frontokortikaler Verhaltenssteuerung bzw. Steuerungsdefiziten bei Kindern mit ADHS. Dabei wurden verschiedene Forschungsansätze mittels neuropsychologischer und neurophysiologischer Methodik verfolgt. Anhand der Auswertungen der gefundenen EEG-Signale bzw. der ereigniskorrelierten Hirnpotentiale (EKP) bei Kindern mit ADHS zeigten sich störungsspezifische Aktivitätsmuster sowie eine sehr frühzeitige und Kontext abhängige Störung der zentralnervösen Informationsverarbeitung die evtl. im Rahmen einer klinischen Diagnostik nutzbar gemacht werden können. Ein wichtiger Beitrag konnte zur Komorbidität von ADHS und der Störung des Sozialverhaltens geleistet werden. Es fanden sich erstmals neurobiologische Hinweise dafür, dass die Kombination beider Symptommuster eine eigene Störungsentität darstellt. Bei der Komorbidität von ADHS und Dyslexie zeigte sich neuropsychologisch ein eher nicht additives Bild, aber keine Hinweis auf eine eigene Störungsentität.

Ergänzend fanden sich in einer internationalen multizentrischen EKP-Studie bei ADHS Beeinträchtigungen der automatischen Aufmerksamkeitsorientierung und der Vorbereitung für motorische Antwortprozesse. Damit sind Kinder mit ADHS sowohl in der Wahrnehmung von Reizen, deren Verarbeitung als auch in der Reaktion beeinträchtigt, wobei diese Prozesse offenbar weitgehend unabhängig voneinander betroffen sind und mangelhaft kompensiert werden können.

Kinder und Erwachsene mit TS/ADHS weisen vielfach auch Schlafstörungen auf, weswegen polysomnographische Untersuchungen im Schlaflabor durchgeführt wurden. Die vorliegenden Befunde zeigen, dass bei Patienten mit Tic-Störungen eher ein Hyperarousal vorliegt, während Patienten mit ADHS ein Hypoarousal aufweisen. Bei beiden Störungen scheint eine wechselseitige Beeinflussung von klinischer Kernsymptomatik und Schlafmuster vorzuliegen.

Erste Arbeiten zur Genetik der ADHS wurden im Rahmen eines internationalen Konsortiums (IMAGE) vorgestellt und weisen auf einen multigenetischen Hintergrund von ADHS hin, der aber offenbar von dopaminergen Genen dominiert wird. Vorarbeiten zur sog. Endophänotyp-Forschung wurden diesbezüglich in Gang gesetzt.

1. Neurodynamics and Genetics of Children with Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder (ADHD) and/or Tic Disorder (TD)

One research focus continued the investigation of processes in frontocortical regulation of behaviour and control deficits in children with ADHD. By means of neuropsychological and neurophysiological methods different approaches were used. The EEG-signal data and the event-related brain potentials (ERP) of children with ADHD showed a disorder related activation pat-

tern, as well as very early context dependent disturbance of the central nervous information processing, which may prove useful in clinical diagnosis. A significant contribution could be made concerning the comorbidity of ADHD and conduct disorder. Initial neurobiological evidence was established that the combination of both symptom patterns represents a separate clinical entity. In the case of comorbidity of ADHD and dyslexia, no additive effects were found at the level of neuropsychology but there was no evidence for a separate clinical entity.

Moreover, in an international multi-centre ERP study in ADHD, deficits in involuntary alertness orientation and in preparation motoric response have been disclosed. Thus, children with ADHD have deficits in stimuli perception and stimuli processing, as well as in motor control. These processes seem to be independently affected and are poorly compensated.

As children and adults with TD/ADHD often display sleep disturbances, polysomnographic observations were carried out in the sleep laboratory. The findings suggest that patients with tic disorders rather exhibit hyperarousal whereas patients with ADHD show hypoarousal. In both disorders there appears a mutual influence of clinical core symptomatology and sleep patterns to exist.

Within a framework of an international consortium (IMAGE), initial results on the genetics of ADHD which point at a multi-genetic background of ADHD (with dominance of dopaminergic genes) were presented. In this regard, preliminary research on endophenotype-research has begun.

Arbeitsgruppenleiter/innen | Group Leaders

PD Dr. med. Dr. rer.nat. Tobias Banaschewski
Dr. med. Nathalie Bock
Dr. med. Veit Roessner
Prof. Dr. med. Aribert Rothenberger
Dr. phil. Wolfgang Würner (bis 04/2003)

Kooperationen | Cooperations

Prof. Asherson, Institute of Psychiatry, London, UK
Prof. Hajak, Schlaflabor, Erwachsenenpsychiatrie, Universität Göttingen
Prof. Hasselhorn, Abteilung Pädagogische Psychologie und Entwicklungspsychologie, Georg-Elias-Müller-Institut für Psychologie, Biologische Fakultät, Universität Göttingen
Prof. Paulus, Abteilung Klinische Neurophysiologie, Bereich Humanmedizin, Universität Göttingen
Prof. Schmidt, Zentralinstitut für seelische Gesundheit, Mannheim
Prof. Steinhausen, Zentrum für Kinder- und Jugendpsychiatrie, Universität Zürich, Schweiz
Prof. Taylor, Institute of Psychiatry, London, UK
Prof. Yordanova, Prof. Kolev, Prof. Kirov, Bulgarian Academy of Sciences, Institute of Physiology, Sofia, Bulgarien

Drittmittelförderung | Funding

Klaus Tschira Stiftung, "Time-frequency and self-adapting methods for biomedical signal analysis. Innovative applications in child and adolescent psychiatry.", Heidelberg, 2001-2004
Tourette Syndrome Association, "Motor system excitability in Tourette syndrome: developmental aspects and comorbid obsessive-compulsive disorder.", New York, 2002-2003
Research Foundation of State University of New York, IMAGE Grant (funded by NIMH, USA): International Multi-Center ADHD Genetics Project, 2003-2005

Ausgewählte Publikationen | Selected Publications

Albrecht B, Banaschewski T, Brandeis D, Heinrich H, Rothenberger A (2005) Response inhibition deficits in externalizing child psychiatric disorders: An ERP-study with the Stop-task. *Behav Brain Funct*, 1: 22.
Banaschewski T, Himpel S, Rothenberger A (2005) Unitary or multiple pathways: The trap of radical behaviorism. *BEHAV BRAIN SCI*, 28 (3): 425-426.
Faraone SV, Asherson P and the IMAGE Consortium (2005) The molecular genetics of ADHD: a view from the IMAGE project. *Psychiat times (Internet-Ausgabe)*, Vol. XXII: 9.
Asherson P, IMAGE Consortium (2004) Attention-Deficit Hyperactivity Disorder in the post-genomic era. *EUR CHILD ADOLES PSY*, 13 Suppl 1: 150-70
Banaschewski T, Brandeis D, Heinrich H, Albrecht B, Brunner E, Rothenberger A (2004) Questioning inhibitory control as the specific deficit of ADHD--evidence from brain electrical activity. *J NEURAL TRANSM*, 111(7): 841-64. Epub 2003 Oct 24.
Heinrich H, Gevensleben H, Freisleder FJ, Moll GH, Rothenberger A (2004) Training of slow cortical potentials in attention-deficit/hyperactivity disorder: evidence for positive behavioral and neurophysiological effects. *BIOL PSYCHIAT*, 55(7): 772-5.
Kirov R, Kinkelbur J, Heipke S, Kostanecka-Endress T, Westhoff M, Cohrs S, Ruther E, Hajak G, Banaschewski T, Rothenberger A (2004) Is there a specific polysomnographic sleep pattern in children with attention deficit/hyperactivity disorder? *J SLEEP RES*, 13(1): 87-93.
Roessner V, Banaschewski T, Uebel H, Becker A, Rothenberger A (2004) Neuronal network models of ADHD -- lateralization with respect to interhemispheric connectivity reconsidered. *EUR CHILD ADOLES PSY*, 13 Suppl 1: 171-9.
Tiffin-Richards MC, Hasselhorn M, Richards ML, Banaschewski T, Rothenberger A (2004) Time reproduction in finger tapping tasks by children with attention-deficit hyperactivity disorder and/or dyslexia. *Dyslexia*, 10(4): 299-315.
Banaschewski T, Brandeis D, Heinrich H, Albrecht B, Brunner E, Rothenberger A (2003) Association of ADHD and conduct disorder--brain electrical evidence for the existence of a distinct subtype. *J CHILD PSYCHOL PSYC*, 44(3): 356-76.
Kostanecka-Endress T, Banaschewski T, Kinkelbur J, Wullner I, Lichtblau S, Cohrs S, Ruther E, Woerner W, Hajak G, Rothenberger A (2003) Disturbed sleep in children with Tourette syndrome: a polysomnographic study. *J PSYCHOSOM RES*, 55(1): 23-9.

2. Entwicklungspsychopathologie

Der SDQ (Strengths and Difficulties Questionnaire) ist ein Fragebogen zu Verhaltensauffälligkeiten und -stärken bei Kindern und Jugendlichen. Anders als vergleichbare Instrumente enthält der SDQ für Eltern, Lehrer oder als Selbstbericht einen ausgewogenen Anteil an positiv formulierten Verhaltensaspekten.

In verschiedenen Arbeiten konnte gezeigt werden, dass der SDQ nützlich ist für die Eingangsdiagnostik, Screening-Anwendungen, epidemiologische Erhebungen und zur Dokumentation von Therapie-Effekten, aber auch in der klinisch-experimentellen Forschung als praktikables und ökonomisches Instrument zur Quantifizierung kindlicher Verhaltensaspekte (auch im Entwicklungsrahmen) eingesetzt werden kann.

Neben den Studien zum SDQ konnte bei Tic-Störungen erstmals eine klare entwicklungsabhängige Wahrnehmung sensomotorischer Phänomene vor bzw. nach einem Tic aufgezeigt werden – ein wesentlicher Befund für die Verhaltenstherapie der Tic-Störungen.

2. Developmental Psychopathology

The SDQ (Strengths and Difficulties Questionnaire) is a questionnaire for behavioural problems and strengths of children and adolescents. In contrast to comparable instruments, the SDQ for parents, teachers and self-reports contains a balanced degree of positively formulated behaviour attributes.

In several studies it could be shown that the SDQ is useful for assessment, screening, epidemiological survey and documentation of therapy effects, as well as for clinical experimental research and is a practical and economic instrument for the quantification of behaviour attributes in children which can be used also in a developmental frame.

Beside the studies on SDQ a clear development dependent perception of sensorymotor phenomena before and after a tic could be identified – an essential finding for the behaviour therapy of tic disorders.

Arbeitsgruppenleiter/innen | Group Leaders

Prof. Dr. Aribert Rothenberger
Dr. phil. Wolfgang Woerner (bis 04/2003)

Kooperationen | Cooperations

Prof. Goodman, Institute of Psychiatry, London, UK
Dr. Oepen, Viktoriastift, Bad Kreuznach

Drittmittelförderung | Funding

LVA Rheinland-Pfalz, 2001-2003

Ausgewählte Publikationen | Selected Publications

Banaschewski T, Woerner W, Becker A, Rothenberger A (2004) Diagnostics for attention deficit-hyperactivity: support provided by a parental questionnaire to assess strengths and difficulties of the child (SDQ). *MÖNATSSCHR KINDERH*, 152(7): 778-81.

Becker A, Hagenberg N, Roessner V, Woerner W, Rothenberger A (2004) Evaluation of the self-reported SDQ in a clinical setting: do self-reports tell us more than ratings by adult informants? *EUR CHILD ADOLES PSY*, 13 Suppl 2: I117-24.

Becker A, Woerner W, Hasselhorn M, Banaschewski T, Rothenberger A (2004) Validation of the parent and teacher SDQ in a clinical sample. *EUR CHILD ADOLES PSY*, 13 Suppl 2: I111-6.

Rothenberger A, Woerner W (2004) Strengths and Difficulties Questionnaire (SDQ) – evaluations and applications. *EUR CHILD ADOLES PSY*, 13 Suppl 2: I11-2.

Woerner W, Becker A, Rothenberger A (2004) Normative data and scale properties of the German parent SDQ. *EUR CHILD ADOLES PSY*, 13 Suppl 2: I13-10

Banaschewski T, Woerner W, Rothenberger A (2003) Premonitory sensory phenomena and suppressibility of tics in Tourette syndrome: developmental aspects in children and adolescents. *DEV MED CHILD NEUROL*, 45(10): 700-3.

Klasen H, Woerner W, Rothenberger A, Goodman R (2003) [German version of the Strength and Difficulties Questionnaire (SDQ-German) – overview and evaluation of initial validation and normative results]. *PRAX KINDERPSYCHOL K*, 52(7): 491-502

3. Versorgungsforschung

Es wurden Fragestellungen zu Indikation und verlaufsbestimmenden Faktoren stationärer kinderpsychiatrischer Behandlungen bearbeitet.

3. Provision Research

Issues concerning indication and course determining factors of in-patient child psychiatric treatment were further investigated.

Arbeitsgruppenleiter/innen | Group Leaders

Dr. med. Christoph Höger

Ausgewählte Publikationen | Selected Publications

Robatzek M, Höger CH, Rothenberger A (2005) Indikationsentscheidungen zur stationären Aufnahme in kinder- und jugendpsychiatrischen Kliniken. *Z KINDER JUG-PSYCH*, 33: 191-201.

4. Entwicklungspsychopharmakologie

Bei Kindern werden seit Jahrzehnten psychotrope Medikamente eingesetzt, die durch ihre zentralnervöse Wirkung nicht nur akute Effekte, sondern evtl. auch einen längerfristigen Einfluss auf das in Entwicklung befindliche Gehirn haben. Unsere experimentellen Studien an Ratten wurden fortgesetzt und konnten neue Ergebnisse zu Fluoxetin, Reboxetin und Tiaprid aufzeigen. Die eindeutige Bewertung dieser phasenspezifischen, substanzspezifischen, systemspezifischen und ortsspezifischen langfristigen Effekte bedarf weiterer Untersuchungen. Sie weisen aber auf Chancen und Risiken hin, die mit einer Psychopharmakotherapie im Kindesalter verbunden sein könnten.

Verschiedene klinische Studien zur Sicherheit und Wirksamkeit des Stimulanz Methylphenidat erbrachten positive und praktisch nutzbare Ergebnisse für Patienten mit ADHS.

4. Developmental Psychopharmacology

For decades, psychotropic medication has been used in the treatment of children. These drugs do not only have acute effects in the central nervous system but they may also have long-term influences on the developing brain. Our experimental studies in rats were continued and revealed new results concerning fluoxetine, reboxetine and tiapride. For a clear assessment of these phase-specific, substance-specific, system-specific and region-specific long-term consequences, further research is necessary. However, the initial results indicate chances and risks that may be associated with a psychopharmacotherapy in childhood.

Several clinical studies on safety and efficacy of the stimulant methylphenidate brought positive and practical results for patients with ADHD.

Arbeitsgruppenleiter/innen | Group Leaders

Dr. med. Nathalie Bock
Prof. Dr. med. Aribert Rothenberger

Kooperationen | Cooperations

Prof. Hüther, Neurobiologisches Labor, Abteilung Psychiatrie und Psychotherapie, Bereich Humanmedizin, Universität Göttingen
Prof. Döpfner, Abteilung Kinder- und Jugendpsychiatrie, Universität Köln

Ausgewählte Publikationen | Selected Publications

Bock N, Quentin DJ, Hüther G, Moll GH, Banaschewski T, Rothenberger A (2005) Very early treatment with fluoxetine and reboxetine causing long-lasting change of the serotonin but not the noradrenaline transporter in the frontal cortex of rats. *World J Biol Psychiatry*, 6(2): 107-12.

Himpel S, Banaschewski T, Heise CA, Rothenberger A (2005) The safety of non-stimulant agents for the treatment of attention-deficit hyperactivity disorder. *Expert Opin Drug Saf*, 4(2): 311-2.

Bock N, Moll GH, Wicker M, Pilz J, Rüther E, Banaschewski T, Huether G, Rothenberger A (2004) Early administration of tiapride to young rats without long-lasting changes in the development of the dopaminergic system. *PHARMACOPSYCHIATRY*, 37(4): 163-7.

Döpfner M, Gerber WD, Banaschewski T, Breuer D, Freisleder FJ, Gerber-von-Müller G, Günter M, Hässler F, Ose C, Rothenberger A, Schmeck K, Sinzig J, Stadler C, Uebel H, Lehmkuhl G (2004) Comparative efficacy of once-a-day extended-release methylphenidate, two-times-daily immediate-release methylphenidate, and placebo in a laboratory school setting. *EUR CHILD ADOLES PSY*, 13 Suppl 1: I93-101.

Sinzig JK, Döpfner M, Plüsch J, Banaschewski T, Stephani U, Lehmkuhl G, Rothenberger A (2004) [Does a morning dose of Methylphenidate Retard reduce hyperkinetic symptoms in the afternoon?]. *Z KINDER JUG-PSYCH*, 32(4): 225-33.

Taylor E, Döpfner M, Sergeant J, Asherson P, Banaschewski T, Buitelaar J, Coghill D, Danckaerts M, Rothenberger A, Sonuga-Barke E, Steinhausen HC, Zuddas A (2004) European clinical guidelines for hyperkinetic disorder -- first upgrade. *EUR CHILD ADOLES PSY*, 13 Suppl 1: 17-30.

Moll GH, Heinrich H, Rothenberger A (2003) Methylphenidate and intracortical excitability: opposite effects in healthy subjects and attention-deficit hyperactivity disorder. *ACTA PSYCHIAT SCAND*, 107(1): 69-72.

Bandelow B, Heise CA, Banaschewski T, Rothenberger A (2005) Handbuch Psychopharmaka für das Kindes- und Jugendalter. In: Bandelow B, Heise CA, Banaschewski T, Rothenberger A (Hg.) Handbuch Psychopharmaka für das Kindes- und Jugendalter. Hogrefe Verlag, Göttingen, 1-347.

Rothenberger A, Steinhausen HC (2005) Medikamente für die Kinderseele. In: Rothenberger A, Steinhausen HC (Hg.) Ein Ratgeber zu Psychopharmaka im Kindes- und Jugendalter. Hogrefe Verlag, Göttingen, 1-124.

Banaschewski T, Uebel H, Fischer R, Rothenberger A (2003) Methylphenidat – Behandlung von Kindern und Jugendlichen mit hyperkinetischen Störungen – eine Anwendungsbeobachtung bei niedergelassenen Ärzten. *NERVENHEILKUNDE*, 6: 311-317.

Anhang | Appendix

Habilitationen

Banaschewski T, Die Informationsverarbeitung von Kindern mit Aufmerksamkeitsdefizit/ Hyperaktivitätsstörung und der Einfluss einer komorbiden Störung des Sozialverhaltens. Hirnelektrische und begleitende neuropsychologische Befunde. Habilitation Universität Göttingen 2004.

Medizinische Dissertationen (Dr. med.; Dr. med. dent.)

Doctorate Theses (Dr. med.; Dr. med. dent.)

Heise C, Dr. med., Modulierung der Wirkung von repetitiver Transkranieller Magnetstimulation (rTMS) auf den humanen Motorkortex durch ZNS-wirksame Pharmaka. Dissertation Universität Göttingen 2005.

Ruppert S, Dr. med., Beeinträchtigung der Farbdiskrimination bei Kindern mit Aufmerksamkeitsdefizit-/Hyperaktivitätsstörungen (ADHS). Dissertation Universität Göttingen 2005.

Maaß K, Dr. med., Ereigniskorrelierte Hirnpotentiale bei Kindern mit Hyperkinetischer Störung und/oder Störung des Sozialverhaltens während einer GO/NOGO-Aufgabe: Aktivitäts- und Topographieunterschiede. Dissertation Universität Göttingen 2003.

Pfeuffer S, Dr. med., Nächtliches Schlaf- und Bewegungsverhalten von Patienten mit Tourette-Syndrom und von gesunden Kontrollprobanden. Dissertation Universität Göttingen 2003.

Naturwissenschaftliche Dissertation | Doctorate Theses (Dr. rer. nat.)

Banaschewski T, Dr. rer. nat., Attention Deficit / Hyperactivity Disorder & Conduct Disorder - Attentional Orienting, Motor Preparation, and Response Control. Dissertation Universität Göttingen 2005.

Diplomarbeiten | Diploma Theses

Albrecht B, Dipl.-Psych., Elektrophysiologische Untersuchung mit der Stop-Aufgabe bei Kindern mit hyperkinetischen Störungen und Störungen des Sozialverhaltens. Diplomarbeit Universität Göttingen 2004.

Fillmer-Otte A, Dipl.-Psych., Klinische Charakteristika und assoziierte Psychopathologie bei Kindern mit Tic-Störung. Diplomarbeit Universität Göttingen 2004.

Hagenberg N, Dipl.-Psych., Evaluation des deutschen Selbst-SDQ in einem klinischen Setting: Sagen uns Selbstberichte mehr als Fremdbenachrichtungen? Diplomarbeit Universität Göttingen 2004.

Wissenschaftliche Tagungen | Scientific Meetings

03.-05.12.04, Symposium EINAQ-Special „ADHD and Associated Disorders – Progress in Clinics and Treatment“, Prof. Dr. A. Rothenberger, Abteilung Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie, Bereich Humanmedizin, Universität Göttingen

06.-07.12.04, XII. Tagung Biologische Kinder- und Jugendpsychiatrie, Deutsche Gesellschaft für Kinder- und Jugendpsychiatrie, Prof. Dr. A. Rothenberger, Abteilung Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie, Bereich Humanmedizin, Universität Göttingen

Preise und Auszeichnungen | Prizes and Awards

PD Dr. med. Dr. rer. nat. T. Banaschewski

Kramer-Pollnow-Preis 2003

Dr. H. Heinrich (in Göttingen bis 31.12.02)

Kramer-Pollnow-Sonderpreis 2005 (für seine Neurofeedbackarbeiten in Göttingen)

Mitgliedschaften und Mitarbeit in wissenschaftlichen Gremien und Kommissionen | Memberships and Activities in Scientific Boards and Committees

Prof. Dr. med. A. Rothenberger (Auswahl)

Joint-Editor "Journal of Child Psychology and Psychiatry"

Co-editor: „European Child and Adolescent Psychiatry“

Advisory Board: "Pharmacopsychiatry"

President: „European Board of Child and Adolescent Psychiatry/ Psychotherapy in UEMS“

Ehrenvorsitzender: „Tourette-Gesellschaft-Deutschland“

PD Dr. med. Dr. rer. nat. T. Banaschewski

Wissenschaftlicher Beirat: „Bundesverband der Elterninitiativen zur Förderung hyperaktiver Kinder“

Member: European Network of Research on Hyperkinetic Disorders (EUNETHYDIS)

Advisory Board: European Child and Adolescent Psychiatry

Dr. med. V. Roessner

Wissenschaftlicher Beirat Tourette-Gesellschaft Deutschland e.V.,

Dr. Höger

Arbeitskreis Systemische Kinder- und Jugendpsychiatrie

Landeskongress Erziehungsberatung

Internationale wissenschaftliche Kooperationen

International Scientific Cooperations

Prof. Asherson, Institute of Psychiatry, London, UK

PD Dr. Brandeis, Zentrum Kinder- und Jugendpsychiatrie, Universität Zürich, Schweiz

Prof. Faraone, Medical Genetics Research Center, Syracuse, USA

Prof. Freeman, Children's Hospital, Vancouver, Kanada

Prof. Goodman, Institute of Psychiatry, London, UK

Prof. Kirov, Academy of Sciences, Sofia, Bulgarien

Prof. Kolev, Academy of Sciences, Sofia, Bulgarien

Prof. Sergeant, Clinical Neuropsychology, University of Amsterdam, Niederlande

Prof. Steinhausen, Zentrum Kinder- und Jugendpsychiatrie, Universität Zürich, Schweiz

Prof. Taylor, Institute of Psychiatry, London, UK

Prof. Yordanova, Academy of Sciences, Sofia, Bulgarien

Gastwissenschaftler/innen | Guest Scientists

Prof. Dr. med. Kirov, Bulgarian Academy of Sciences, Institut of Physiology, Sofia, Bulgarien, (einige Monate pro Jahr) 2003-2005

Prof. Dr. med. Kolev, Bulgarian Academy of Sciences, Institut of Physiology, Sofia, Bulgarien, (einige Monate pro Jahr) 2003-2005

Prof. Dr. med. Yordanova, Bulgarian Academy of Sciences, Institut of Physiology, Sofia, Bulgarien, (einige Monate pro Jahr) 2003-2005

Firmenkooperationen | Industrial Cooperations

ESF-electronic, Göttingen (Neurofeedback-Systeme)

Janssen-Cilag, Neuss (Methylphenidat-Studien)

MEDICE, Arzneimittel Pütter, Iserlohn (Methylphenidat-Studien)