

Inhaltsverzeichnis

Einleitung	1
1 Grundlagen des evidenzbasierten Arbeitens für Therapeuten	
1.1 Schritte der evidenzbasierten Praxis..	4
1.1.1 Problemidentifizierung	4
1.1.2 Formulierung der Fragestellung	4
1.1.3 Literaturrecherche	5
1.1.4 Bewertung der Literatur	6
1.1.5 Beurteilung der Validität, Relevanz und Anwendbarkeit.....	7
1.1.6 Umsetzung in die Praxis und Evaluierung	10
2 Neuroanatomie-Refresher – Strukturen des Zentralnervensystems	
2.1 Kommunikation auf Zellebene – die Basis der Steuerungsfunktionen ..	11
2.1.1 Das Neuron	11
2.1.2 Ruhe- und Aktionspotential	12
2.2 Gliederung des ZNS.....	13
2.2.1 Telencephalon (Endhirn)	14
2.2.2 Diencephalon (Zwischenhirn).....	28
2.2.3 Hirnstamm	30
2.2.4 Cerebellum.....	35
2.2.5 Querschnittsbilder des Gehirns von anterior nach posterior	37
2.2.6 Rückenmark – Medulla spinalis ..	40
2.3 Funktionelle Neuroanatomie	43
2.3.1 Willkürmotorik.....	43
2.3.2 Wahrnehmung von Schmerz, Temperatur sowie grobe Druck- und Tastempfindung	43
2.3.3 Wahrnehmung feiner Berührungen und Vibrationen sowie die Lagewahrnehmung.....	44
2.3.4 Auditiv Wahrnehmung	44
2.3.5 Visuelle Wahrnehmung	44
2.3.6 Sprachverständnis und Sprache ..	45
2.3.7 Kognitive Störungen und Strukturen	45
3 Grundlagen der neurologischen Rehabilitation	
3.1 Neuronale Plastizität	47
3.2 Lerntheoretische Betrachtung	48
3.3 Prinzipien der kortikalen Reorgani-	
3.4 sation und Neurorehabilitation	49
3.4. Praktische Umsetzung moderner Ansätze in der Therapiegestaltung..	50
4 Sensomotorische Rehabilitation	
4.1 Zentralmotorische Paresen	53
4.2 Diagnostik sensomotorischer Störungen	56
4.3 Behandlung zentralemotorischer Armparesen	56
4.3.1 Ausgewählte Therapiekonzepte	

4.3.2	in Kurzbeschreibungen	57	4.5	Rehabilitation der Gehfähigkeit bei zentralmotorischen Paresen	69
	Zusammenfassende Behandlungsempfehlungen für die zentral paretische obere Extremität	61	4.5.1	Interventionen für das Gehtraining	70
4.4	Schultersubluxation und hemiparetische schmerzhafte Schulter	64	4.5.2	Zusammenfassende Empfehlungen der Interventionen zur Rehabilitation des Gehens	76
4.4.1	Biomechanik und Schmerzstehung	64	4.5.3	Praktische Hinweise	76
4.4.2	Befundparameter der schmerzhaften Schulter	65	4.6	Spastisches Syndrom	79
4.4.3	Schmerzmessung bei Schlaganfallpatienten	65	4.6.1	Gliederung der Symptome	79
4.4.4	Subluxationsgrad	66	4.6.2	Klassifikation	79
4.4.5	Bewegungsmessung des Schultergelenks	66	4.6.3	Ursachen der Spastik	79
4.4.6	Behandlung der schmerzhaften Schulter nach Schlaganfall	66	4.6.4	Befund	80
4.4.7	Zusammenfassung der Behandlungsmöglichkeiten	69	4.6.5	Messung der Spastik	80
			4.6.6	Therapie	80
			4.7	Ataxie	84
			4.7.1	Formen der Ataxien des Erwachsenenalters	85
			4.7.2	Diagnostik	85
			4.7.3	Therapie	85

5 Kognitive Aspekte und motorische Leistungen

6 Kognitive Neurorehabilitation

6.1	Allgemeines	89	6.3.5	Diagnostik	106
6.1.1	Diagnostik	90	6.3.6	Therapie	108
6.1.2	Ableitung der Therapieziele	92	6.4	Visuoperzeptive und visuokognitive Störungen	111
6.1.3	Einzeltherapie und Gruppenbehandlung	93	6.4.1	Formen visueller Wahrnehmungsstörungen	111
6.1.4	Therapieverlaufskontrolle	93	6.4.2	Diagnostik	113
6.2	Aufmerksamkeitsstörungen	94	6.4.3	Therapie	115
6.2.1	Steuerungsprozesse der Aufmerksamkeit – „bottom-up“ und „top-down“	95	6.5	Störungen der visuellen Raumwahrnehmung und der Raumkognition	116
6.2.2	Vorkommen von Aufmerksamkeitsstörungen und Lokalisation	96	6.5.1	Übersicht über Störungen räumlicher Funktionen	116
6.2.3	Diagnostik	97	6.5.2	Diagnostik	117
6.2.4	Therapie	99	6.5.3	Therapie	118
6.3	Gedächtnisstörungen	102	6.6	Neglekt – Halbseitenvernachlässigung	120
6.3.1	Gedächtnisprozesse	102	6.6.1	Formen des Neglekt	121
6.3.2	Gedächtnismodelle	102	6.6.2	Theorien zur Ätiologie	121
6.3.3	Sensible Strukturen für Gedächtnisstörungen	104	6.6.3	Diagnostik	123
6.3.4	Krankheitsbilder mit Gedächtnisstörungen	105	6.6.4	Therapie	126

6.7	Pusher-Symptomatik	127	6.9	Apraxien	136
6.7.1	Ursache	127	6.9.1	Störungen der Gestenproduktion	136
6.7.2	Diagnostik	129	6.9.2	Gebrauch von Werkzeugen und Objekten	140
6.7.3	Therapie	129	6.9.3	Bukkofaziale Apraxie	143
6.8	Exekutive Funktionsstörungen	130	6.9.4	Sprechapraxie	144
6.8.1	Diagnostik	132			
6.8.2	Therapie	133			
7	Sprache, Sprechen und Schlucken				
7.1	Aphasie	145	7.2.4	Therapie	154
7.1.1	Symptome	145	7.3	Neurogene Dysphagie	156
7.1.2	Syndrome	146	7.3.1	Phasen des Schlückens	156
7.1.3	Diagnostik	147	7.3.2	Steuerung des Schlückens	156
7.1.4	Therapie	148	7.3.3	Neurogene Störungsbilder mit Schluckstörungen	157
7.1.5	Spezifische Therapieansätze	150	7.3.4	Symptome und beobachtbare Hinweiszeichen	157
7.2	Dysarthrien	152	7.3.5	Diagnostik	157
7.2.1	Syndrome	152	7.3.6	Therapie	159
7.2.2	Lokalisation	152			
7.2.3	Diagnostik	152			
8	Weitere bedeutende neurologische Störungsbilder				
8.1	Morbus Parkinson	163	8.2.2	Therapeutische Diagnostik	167
8.1.1	Therapeutische Diagnostik	163	8.2.3	Therapie	168
8.1.2	Therapie	164	8.3	Amyotrophe Lateralsklerose	170
8.2	Multiple Sklerose	167	8.3.1	Klinische Differenzierung	170
8.2.1	Symptome	167	8.3.2	Therapie	170
9	Alltagskompetenzen und teilhabeorientierte Therapie				
9.1	Aktivitäten des täglichen Lebens	171	9.3	Therapieziele und Therapie	172
9.2	Befund und Evaluation	171			
10	Abschlussdiskussion				173
	Literaturverzeichnis				177
	Sachverzeichnis				186