

Inhaltsverzeichnis

Teil 1

1	Einführung				14
2	Modelltheoretische Grundannahmen				15
2.1	Gemeinsamkeiten und Unterschiede zwischen erworbener und kindlicher Sprechapraxie	15	2.3	DIVA-Modell	21
2.2	Sprachproduktionsmodell nach Levelt et al.	17	2.4	Motorisches Lernen	24

Teil 2 Sprechapraxie bei Erwachsenen

N. Lauer

3	Theoretische Grundlagen der erworbenen Sprechapraxie				30
3.1	Definition der Sprechapraxie	30	3.6	Einordnung in Sprachverarbeitungsmodelle	34
3.2	Ätiologie und Lokalisation	31	3.6.1	Sprachproduktionsmodell nach Huber	34
3.3	Prävalenz und Prognose	31	3.6.2	Erklärungsansatz der artikulatorischen Phonologie	36
3.4	Primär-progressive Sprechapraxie	33	3.6.3	Modell der koartikulierten Segmentreihe.....	37
3.5	Zusammenhänge mit anderen Störungsbildern	33	3.6.4	Koproduktionsmodell.....	37
4	Symptomatik der erworbenen Sprechapraxie				38
4.1	Artikulation	38	4.2	Prosodie	44
4.1.1	Phonetische Fehler	38	4.2.1	Prosodische Störungen	45
4.1.2	Phonologische Fehler	40	4.3	Sprechverhalten	46
4.1.3	Phonetisch-phonologische Fehler	41	4.4	Schweregradeinteilung sprechapraktischer Störungen	47
4.1.4	Merkmale der Artikulationsfehler	41			
4.1.5	Einflussfaktoren.....	42			
5	Diagnostik der erworbenen Sprechapraxie				49
5.1	Anamnese	50	5.2.1	Spontansprachbeurteilung.....	51
5.2	Perzeptive Verfahren	50	5.2.2	Verständlichkeitsmessung	52
			5.2.3	Fremd- und Selbstbeurteilungsverfahren	52
			5.2.4	Systematische Untersuchungsverfahren	53

5.3	Apparative Verfahren	59	5.3.8	Echtzeit-Magnetresonanz-tomografie	64
5.3.1	Zungensonografie	61	5.4	Differenzialdiagnostik	65
5.3.2	Elektromyografie	61	5.4.1	Abgrenzung zur Aphasie	65
5.3.3	Elektropalatografie	62	5.4.2	Abgrenzung zur Dysarthrie	68
5.3.4	Elektroglottoografie	62	5.4.3	Abgrenzung zu weiteren Störungsbildern	70
5.3.5	Dehnungsmessstreifen	63			
5.3.6	Elektromagnetische Artikulografie	63			
5.3.7	Röntgen-Microbeam	63			
6	Therapie der erworbenen Sprechapraxie	72			
6.1	Therapieindikation	72	6.7.3	Wortstrukturelle Ansätze	95
6.2	Ziele der Sprechapraxietherapie	72	6.7.4	Schlüsselworttechnik	100
6.3	Grundsätze der Sprechapraxitherapie	74	6.7.5	Cueing-Techniken	100
			6.7.6	Unterstützte Kommunikation	103
			6.7.7	Modifikation des Sprechverhaltens	107
6.4	Sprachliche versus nichtsprachliche Motorik	75	6.8	Praxisorientierter Einsatz von Therapiemethoden in Rehabilitationskliniken	107
6.5	Kriterien zur Auswahl von Übungselementen für die Artikulationstherapie	76	6.9	Teletherapie	108
6.6	Vermittlungstechniken und Feedback-Prozesse	77	6.10	Hirnstimulation	110
6.6.1	Vermittlungstechniken	77	6.11	Beratung von Betroffenen und Angehörigen	110
6.6.2	Therapeutisches Feedback	79	6.12	Selbsthilfegruppen	111
6.7	Therapieansätze	80	6.13	Leitlinien der Sprechapraxietherapie	111
6.7.1	Rhythmisches-melodische Ansätze	81	6.14	Therapieevaluation	112
6.7.2	Segmentbasierte Ansätze	89			

Teil 3 Sprechapraxie im Kindesalter

B. Janusch (ehemals Birner-Janusch)

7	Theoretische Grundlagen der kindlichen Sprechapraxie	116			
7.1	Begriffsklärung	116	7.4	Prävalenz	128
7.2	Definitionen im Zeitverlauf	118	7.5	Symptomatik	128
7.3	Mögliche Pathogenese	119	7.5.1	Leitsymptome	129
7.3.1	Genetische Ursachen	119	7.6	Entwicklung der Praxie beim sprechgesunden Kind	132
7.3.2	Metabolische Ursachen	125			
7.3.3	Neurologische Ursachen	125			

7.7	Erklärungsansätze der kindlichen Sprechapraxie anhand modelltheoretischer Entwürfe	137	7.7.2	Sprechverarbeitungsmodell von Stackhouse und Wells.	139
7.7.1	Sprechmotorische Behandlungshierarchie (Motor Speech Hierarchy) von Hayden und Square (1994)	137	7.7.3	Andersartige neurolinguistische Prozesse vor Sprechbeginn	142
			7.7.4	Prozedurale Defizithypothese	144
			7.7.5	Auffälligkeiten des dorsalen Sprachstroms	145
8	Diagnostik der kindlichen Sprechapraxie				148
8.1	Überblick über die diagnostischen Möglichkeiten	148	8.4.7	Automatisierte Sprache	157
			8.4.8	Prosodie	157
8.2	Computerunterstützte Diagnostikinstrumente	149	8.5	Differenzialdiagnostik	158
8.3	Normierte und standardisierte Verfahren im Englischen	151	8.5.1	Sprachentwicklungsverzögerung bzw. Sprachentwicklungsstörung	158
8.4	Vorschlag zum Vorgehen im Deutschen	152	8.5.2	Auditive Verarbeitungsstörung	158
8.4.1	Anamnese	152	8.5.3	Orofaziale Dysfunktionen	159
8.4.2	Neuromotorische Entwicklung	152	8.5.4	Stottern im Kindesalter	160
8.4.3	Verhältnis zwischen rezeptiver und expressiver Sprachentwicklung	152	8.5.5	Dysarthrien im Kindesalter/ Dysglossien	160
8.4.4	Konsistenzermittlung und Fehlerquote	153	8.5.6	Phonologische Störungen	163
8.4.5	Durchführung von Nachsprechaufgaben	155	8.5.7	Phonetische Störungen	164
8.4.6	Ermittlung der diadochokinetischen Rate	156	8.5.8	Poltern im Kindesalter	165
			8.5.9	Kindliche Aphasie	165
			8.5.10	Selektiver Mutismus	166
			8.5.11	Autismus-Spektrum-Störungen	166
9	Therapie der kindlichen Sprechapraxie		8.6	Schweregradeinteilungen	167
9.1	Allgemeine Grundsätze	169			
9.1.1	Exkurs: Einsatz mundmotorischer Übungen	172	9.3	Hinweise zur Überprüfung des Therapiefortschritts und der Teilhabeverbesserung durch die Eröffnung von Bildungschancen	194
9.2	Überblick zu therapeutischen Konzepten	173	9.3.1	Leseentwicklung bei sprechapraktischen Kindern	195
9.2.1	Motorische Ansätze	174	9.3.2	Rechtschreibentwicklung bei sprechapraktischen Kindern	198
9.2.2	Linguistische Ansätze	190			
9.2.3	Multimodale kommunikative Ansätze	191			

10	Versorgungssituation	199
11	Online-Material	202
11.1	Mit einem Klick	202
11.2	Erworbene Sprechapraxie	202
11.3	Kindliche Sprechapraxie	202
12	Literatur	203
	Sachverzeichnis	221