

Inhaltsverzeichnis

1.	Einleitung	9
1.1	Forschungsinteresse	9
1.2	Aufbau der Arbeit	10

Teil I: Theoretische Grundlagen

2.	Wissenschaftstheoretische Grundlegung	15
2.1	Zum Wissenschaftsverständnis: Erkenntnistheorie	15
2.2	Zum Wissenschaftsverständnis: Wissenschaftstheorie	16
2.3	Systemisch-konstruktivistische Pädagogik	16
2.4	Methodendiskussion: qualitative versus quantitative Forschung	18
3.	Lebensereignisforschung – Theorien zur Bewältigung	19
3.1	Zur Entwicklung der Bewältigungsforschung	19
3.2	Das transaktionale Bewältigungsmodell nach Lazarus/Folkman	21
3.2.1	Ursprung/Entwicklung	21
3.2.2	Wissenschaftstheoretische Annahmen	22
3.2.3	Definition/Begriffsbestimmung	22
3.2.4	Modellvorstellungen	22
3.2.4.1	Modell der kognitiven Einschätzung	22
3.2.4.2	Funktionen und Formen der Bewältigungsstrategien	23
3.3	Heuristisches Modell für die Analyse kritischer Lebensereignisse nach Filipp	24
3.3.1	Ursprung/Entwicklung	24
3.3.2	Definition/Begriffsbestimmung	26
3.3.3	Wissenschaftstheoretische Annahmen	26
3.3.4	Modellvorstellung	28
4.	Dysarthrien/Dysarthrophonien	31
4.1	Dysarthrie/Dysarthrophonie innerhalb der Sprachheilpädagogik	31
4.1.1	Zur historischen Entwicklung	31
4.1.2	Dysarthrie/Dysarthrophonie im Erwachsenenalter unter besonderer Fokussierung des Aspektes der Belastung und Bewältigung	37
4.2	Entwicklung der Dysarthrophonie-Forschung in Deutschland außerhalb der Sprachheilpädagogik unter besonderer Berücksichtigung des Belastungs-Bewältigungsaspektes	39
4.3	Ausgewählte Belastungs-Bewältigungs-Forschung	41
4.4	Anglo-amerikanische Veröffentlichungen zur Dysarthrie unter dem Aspekt der Coping-Forschung	42
4.5	Blickwinkel, Sichtweisen und Standpunkte innerhalb der Dysarthrie-Forschung	43

Teil II: Forschungsprojekt

5. Forschungsprojekt:	
Dysarthrie im Erwachsenenalter als kritisches Lebensereignis	47
5.1 Forschungsinteresse und –motivation	48
5.2 Forschungsgegenstand	49
5.3 Forschungsfragestellungen	50
5.3.1 Fragestellungen des Forschungsprojektes	50
5.3.2 Fragestellung des Promotionsvorhabens	51
5.4 Forschungsaufgaben und –ziele	
Ein Beitrag zur Qualitätssicherung in der Sprachtherapie	53
5.5 Forschungsethik	54
5.6 Forschungskontext	55
5.7 Forschungsmethode	55
6. Erhebungsdesign der verbalen Daten	56
6.1 Zur Entwicklung des Erhebungsdesigns des Forschungsprojektes: Dysarthrie/Dysarthrophonie als ein kritisches Lebensereignis	56
6.1.2 Auswahl der Erhebungsmethodik	56
6.2.1 Fragebogen	58
6.2.2 Interviewverfahren	59
6.3 Erhebungsdesign des Forschungsprojektes	60
6.3.1 Fragebogenkonstruktion	60
6.3.2 Leitfadenkonstruktion	62
6.3.2.1 Themenbereich Grunderkrankung	63
6.3.2.2 Themenbereich Sprechstörung	63
6.3.2.3 Themenbereich Lebenssituation	64
6.3.2.4 Themenbereich Zusammenhang von Grunderkrankung und Sprechstörung	65
6.3.3 Probeinterviews	65
6.3.3.1 Zur Intervieweranforderung	66
6.3.4 Klientelauswahl	66
6.3.4.1 Auswahl der Interviewteilnehmerinnen und -teilnehmer	66
6.3.4.2 Kontaktaufnahme	67
6.3.5 Fragebogen	68
6.3.6 Interview	68
6.3.6.1 Ort des Interviews	68
6.3.6.2 Rechtliche Voraussetzungen	69
6.3.6.3 Bias: Verzerrungen während des Interviews	69
6.3.7 Nachgespräch	70
6.3.8 Postskriptum	70

7. Design der Auswertung und Weiterverarbeitung der verbalen Daten	72
7.1 Entwicklung des Auswertungsdesigns	72
7.2 Historische Entwicklung der Inhaltsanalysen	72
7.3 Design der inhaltsanalytischen Auswertung der verbalen Daten	73
7.3.1 Erstellung des Kategoriensystems	75
7.3.2 Festlegung der Auswahlseinheiten	76
7.3.3 Transkription	77
7.3.4 Festlegung der Analyseeinheiten	77
7.3.5 Auswertungsschritt: Zusammenfassung	79
7.3.5.1 Paraphrasierung	79
7.3.5.2 Generalisierung	80
7.3.5.3 Reduktion	80
7.3.6 Explikation	81
7.3.7 Strukturierung (formal/inhaltlich)	83
7.3.8 Interpretation im Hinblick auf die Fragestellungen	84
7.3.9 Geltungsbegründung der qualitativen Daten und deren Interpretationen	84

Teil III: Darstellung der Ergebnisse

8. Strukturierung und Interpretation der Forschungsdaten im Hinblick auf die Fragestellungen	89
8.1 Strukturierung und Interpretation der Grunderkrankungen	91
8.1.1 Antezedenzmerkmale: Grunderkrankung	91
8.1.2 Objektive und subjektive Ereignismerkmale: Grunderkrankung	96
8.1.2.1 Objektive Ereignismerkmale	96
8.1.2.2 Objektive und subjektive Ereignismerkmale	98
8.1.3 Merkmale der Auseinandersetzung: Grunderkrankung	102
8.1.3.1 Instrumentelle Aktivitäten	102
8.1.3.2 Kognitive Aktivitäten	107
8.1.4 Personmerkmale und Personseitige Effektmerkmale der Grunderkrankungen im interindividuellen Vergleich	114
8.1.5 Kontextmerkmal und kontextseitige Effekte: Grunderkrankung	118
8.2 Strukturierung und Interpretation für das kritische Lebensereignis Dysarthrie/Dysarthrophonie	126
8.2.1 Antezedenzmerkmale: Sprechstörung	126
8.2.2 Ereignismerkmale: Dysarthrie/Dysarthrophonie	130
8.2.2.1 Objektive Ereignismerkmale	130
8.2.2.2 Subjektive Ereignismerkmale	132
8.2.2.3 Objektive und subjektive Ereignismerkmale	133

8.2.3	Merkmale der Auseinandersetzung: Dysarthrie/Dysarthrophonie	140
8.2.3.1	Instrumentelle Aktivitäten	140
8.2.3.2	Kognitive Aktivitäten	143
8.2.4	Kontextmerkmale Sprechen, Kontextseitige Effekte des Sprechens	150
8.3	Grunderkrankungsunspezifische und -spezifische Forschungsergebnisse	155
8.3.1	Grunderkrankungsunspezifische Forschungsergebnisse	155
8.3.1.1	Zur Antezedenz kritischer Lebensereignisse	155
8.3.1.2	Kontextveränderungen	155
8.3.1.3	Zur Kumulation kritischer Lebensereignisse	156
8.3.1.4	Kognitive Maßnahmen der Auseinandersetzung	157
8.3.1.5	Subjektive Bewertung der Grunderkrankung und der Dysarthrie	159
8.3.2	Grunderkrankungsspezifische Forschungsergebnisse	160
8.3.2.1	Apoplex	160
8.3.2.2	Chorea Huntington	161
8.3.2.3	Heredo Ataxie	163
8.3.2.4	Multiple Sklerose	165
8.3.2.5	Morbus Parkinson	166
9.	Konsequenzen für sprachheilpädagogische Therapie- und Beratungsprozesse	169
9.1	Zur konstruktivistischen Betrachtung von Menschen mit Dysarthrie/Dysarthrophonie	169
9.2	Anforderungen an ein zu entwickelndes sprachheilpädagogisches Konzept	170
9.3	Strukturqualitative Aspekte – Mögliche Konsequenzen für die Aus- und Weiterbildung von Sprachtherapeutinnen und Sprachtherapeuten	173
9.4	Gesundheitsprophylaktische Aspekte	173
9.5	Ausblick	174
10.	Literaturverzeichnis	175
11.	Abkürzungsverzeichnis für Fachbegriffe	191
12.	Tabellen- und Abbildungsverzeichnis	192
	Anhang	195