

Inhaltsverzeichnis

| | | | | | |
|------------|---|----|-------------|---|----|
| 1 | Theoretische Grundlagen | | | 15 | |
| 1.1 | Eingrenzung des Begriffs „Stottern im Kindesalter“ | 15 | 1.6 | Theorie des flüssigen und unflüssigen Sprechens | 30 |
| 1.1.1 | Ätiologie | 15 | 1.6.1 | Sprachliche Flüssigkeit | 31 |
| 1.1.2 | Definition | 15 | 1.6.2 | Sprechnatürlichkeit – Starkweathers Konzept des flüssigen und unflüssigen Sprechens | 31 |
| 1.2 | Charakteristika des Stotterns im Kindesalter | 15 | 1.6.3 | Starkweathers Definition des Stotterns | 32 |
| 1.2.1 | Inzidenz | 15 | 1.6.4 | Relevanz für die Therapie des Stotterns | 33 |
| 1.2.2 | Originäres neurogenes nichtsyndromales Stottern | 16 | 1.7 | Entwicklung des flüssigen Sprechens | 33 |
| 1.2.3 | Prävalenz | 16 | 1.7.1 | Entwicklung von Unflüssigkeiten | 34 |
| 1.2.4 | Geschlechtsspezifisches Auftreten | 17 | 1.8 | Beginn und Verlauf des Stotterns | 34 |
| 1.2.5 | Zeitfenster für Remissionen | 17 | 1.8.1 | Praxisrelevanz | 34 |
| 1.3 | Abgrenzung des Stotterns im Kindesalter | 17 | 1.8.2 | Daten zu Beginn und Verlauf | 35 |
| 1.3.1 | Eindeutige Nomenklatur | 17 | 1.8.3 | Remission | 35 |
| 1.3.2 | Diagnose und Indikation zur Therapie | 18 | 1.9 | Ursache der Störung | 36 |
| 1.3.3 | Differenzialdiagnostik | 18 | 1.9.1 | Genetische Verursachung | 36 |
| 1.4 | Unflüssiges Sprechen und Stottern | 20 | 1.9.2 | Wechselwirkung von Genetik und äußeren Einflüssen | 38 |
| 1.4.1 | Was ist unflüssiges Sprechen? | 20 | 1.9.3 | Ursachen einzelner Stotterereignisse | 38 |
| 1.4.2 | Arten von Sprechunflüssigkeiten | 20 | 1.9.4 | Auslösende Faktoren | 43 |
| 1.4.3 | Stottertypische Unflüssigkeiten | 22 | 1.10 | Risikofaktoren, die die Remissionswahrscheinlichkeit verringern | 43 |
| 1.5 | Stottern | 25 | 1.10.1 | Alter des Kindes bei Stotterbeginn | 43 |
| 1.5.1 | Kernsymptome | 25 | 1.10.2 | Geschlecht | 43 |
| 1.5.2 | Begleitsymptomatik/Coping-Strategie | 25 | 1.10.3 | Familiäre Disposition | 43 |
| 1.5.3 | Coping-Strategien | 26 | 1.10.4 | Symptomhäufigkeit im Verlauf | 44 |
| 1.5.4 | Wechselwirkung von Kernsymptomatik und Coping-Strategien | 28 | 1.10.5 | Phonologische Entwicklung | 44 |
| | | | 1.10.6 | Emotionale Reaktionen des Kindes auf Stottern | 44 |
| | | | 1.10.7 | Temperament | 44 |
| | | | 1.10.8 | Erziehungsstil und Interaktionsverhalten | 46 |
| | | | 1.10.9 | Zeitdruck | 47 |
| | | | 1.10.10 | Einflussfaktoren | 47 |

| | | | | | |
|-------------|---|-----|-------------|--|-----|
| 1.11 | Kindliche Entwicklung und Stottern | 48 | 1.13 | Theorien und Modelle der Entstehung von Stottern | 90 |
| 1.11.1 | Sensomotorische Entwicklung | 48 | 1.13.1 | Johnsons diagnosogene Theorie ... | 90 |
| 1.11.2 | Kognitive Entwicklung | 50 | 1.13.2 | Starkweathers Modell von Anforderungen und Fähigkeiten ... | 91 |
| 1.11.3 | Sprachentwicklung | 50 | 1.13.3 | Dual-Diathesis-Stress-Modell (DD-S-Modell) | 91 |
| 1.11.4 | Mehrsprachigkeit | 58 | 1.13.4 | „Packman & Attanasio 3-factors causal model of moments of stuttering“ (P&A-Modell) | 91 |
| 1.11.5 | Emotionale Entwicklung | 60 | | | |
| 1.12 | Stottern und Gesellschaft | 75 | 1.14 | Schlussfolgerungen für Prävention und Therapie | 92 |
| 1.12.1 | Stigmatisierung | 75 | 1.14.1 | Prävention von Stottern | 92 |
| 1.12.2 | Familie | 76 | 1.14.2 | Stottern in der ICF | 93 |
| 1.12.3 | Kindergarten und Schule | 79 | 1.14.3 | Konsequenzen für die Ziele einer Stottertherapie im Kindesalter | 93 |
| 1.12.4 | Darstellung in den Medien | 83 | | | |
| 1.12.5 | Therapeutische Versorgung von Stotternden | 84 | | | |
| 1.12.6 | Gesellschaftlichen Wandel herbeiführen | 87 | | | |
| 1.12.7 | Selbsthilfe | 88 | | | |
| 1.12.8 | Stutter more Proudly | 88 | | | |
| 2 | Diagnostik | | | | 97 |
| 2.1 | Prognose | 97 | 2.7 | Grundsätze der Diagnostik | 100 |
| 2.2 | Zweigeteilte Diagnostik | 97 | 2.8 | Bereiche der Diagnostik | 101 |
| 2.3 | Konsequenzen einer Fehldiagnose | 97 | 2.8.1 | Bereich Stottersymptomatik | 101 |
| 2.4 | Früherkennung | 97 | 2.8.2 | Bereich psychische Reaktionen auf das Stottern | 101 |
| 2.5 | Nomenklatur | 98 | 2.8.3 | Bereich Einfluss- und Risikofaktoren | 101 |
| 2.5.1 | Häufigkeit der Stotterereignisse ... | 98 | 2.9 | Ablaufplan der Diagnostik | 102 |
| 2.5.2 | Dauer und Qualität der Stotterereignisse | 98 | 2.9.1 | Erstdiagnostik | 103 |
| 2.5.3 | Psychische Reaktionen | 98 | 2.9.2 | Therapiebegleitende Diagnostik ... | 103 |
| 2.5.4 | Risikofaktoren | 98 | 2.10 | Diagnostikverfahren | 103 |
| 2.5.5 | Dauer der Störung | 98 | 2.10.1 | Früherkennung | 104 |
| 2.5.6 | Schweregrad | 99 | 2.10.2 | Logopädische Anamnese | 105 |
| 2.5.7 | Behandlungsbedürftigkeit | 99 | 2.10.3 | Diagnostikverfahren im Bereich Sprech- und Stotterverhalten | 106 |
| 2.5.8 | Normale Redeunflüssigkeiten | 99 | 2.10.4 | Diagnostikverfahren zum Bereich psychische Reaktionen auf Stottern | 114 |
| 2.5.9 | Obsolete Begriffe | 99 | 2.10.5 | Diagnostikverfahren zum Bereich Einfluss- und Risikofaktoren | 119 |
| 2.6 | Ziele und Ablauf der Diagnostik | 100 | | | |
| 2.6.1 | Ziele | 100 | | | |
| 2.6.2 | Ablauf | 100 | | | |

| | | | | | |
|-------------|--|-----|---------------|---|-----|
| 2.11 | Auswertung | 121 | 2.11.3 | Auswertung des Bereichs Einfluss- und Risikofaktoren | 123 |
| 2.11.1 | Auswertung des Bereichs Stottersymptomatik | 121 | 2.11.4 | Therapieindikation | 123 |
| 2.11.2 | Auswertung des Bereichs psychische Reaktionen auf das Stottern | 122 | 2.11.5 | Befunderstellung | 124 |
| 3 | Therapie | | | | 129 |
| 3.1 | Ziele der Stottertherapie | 129 | 3.6 | Der Ansatz KIDS | 146 |
| 3.1.1 | Stottersymptomatik – Redefluss .. | 129 | 3.6.1 | Geschichte | 146 |
| 3.1.2 | Psychische Reaktionen | 130 | 3.6.2 | Evidenzen | 147 |
| 3.1.3 | Risikofaktoren | 130 | 3.6.3 | Zielsetzungen von KIDS | 148 |
| | | | 3.6.4 | Therapieindikation | 149 |
| 3.2 | Hauptrichtungen der Stottertherapie | 131 | 3.6.5 | Prinzipien von KIDS | 149 |
| | | | 3.6.6 | Phasenstruktur | 151 |
| | | | 3.6.7 | Therapiebereich Stottersymptomatik | 154 |
| 3.2.1 | Indirekte Ansätze | 131 | 3.6.8 | Bereich psychische Reaktionen ... | 156 |
| 3.2.2 | Direkte Ansätze | 132 | 3.6.9 | Bereich Risikofaktoren | 160 |
| 3.3 | Evaluation und Effektivitätsnachweis | 137 | 3.6.10 | Einbeziehen von Bezugspersonen .. | 160 |
| | | | 3.6.11 | Methoden und Techniken von KIDS | 161 |
| | | | 3.6.12 | Planungshilfen | 198 |
| 3.3.1 | Ziele der Evaluation | 137 | 3.6.13 | Qualifikation der Therapeutin | 200 |
| 3.3.2 | Qualitätssicherung | 137 | | | |
| 3.3.3 | Messung von Therapieerfolgen ... | 138 | 3.7 | Mini-KIDS und KIDS | 202 |
| 3.3.4 | Messkriterien | 139 | 3.7.1 | Therapieziel | 202 |
| 3.3.5 | Messzeitpunkte | 140 | 3.7.2 | Modellfunktion der Therapeutin .. | 203 |
| 3.4 | Indikation | 140 | 3.7.3 | Überblick über das therapeutische Vorgehen | 203 |
| 3.4.1 | Paralleles Auftreten anderer Störungen | 141 | 3.7.4 | Phasen der Therapie | 207 |
| 3.4.2 | Wahl des Therapieansatzes | 141 | 3.7.5 | Mini-KIDS: die Arbeit mit 2- und 3-jährigen Kindern | 211 |
| 3.4.3 | Abbruchkriterien | 142 | 3.7.6 | KIDS – Die Arbeit mit 4- bis 6-jährigen Kindern | 215 |
| 3.5 | Erstberatung | 142 | 3.7.7 | Elternbeteiligung in der Einzeltherapie mit Mini-KIDS und KIDS .. | 228 |
| 3.5.1 | Basisinformationen | 142 | | | |
| 3.5.2 | Therapieangebote | 143 | 3.8 | Schul-KIDS | 230 |
| 3.5.3 | Beratung bei nicht behandlungsbedürftigem Stottern | 143 | 3.8.1 | Indikation | 231 |
| 3.5.4 | Beratung bei Notwendigkeit einer anderen Therapie als einer direkten Stottertherapie | 144 | 3.8.2 | Rahmenbedingungen | 231 |
| 3.5.5 | Beratung bei behandlungsbedürftigem Stottern | 145 | 3.8.3 | Zielgruppe | 232 |
| | | | 3.8.4 | Zielsetzungen von Schul-KIDS | 232 |
| | | | 3.8.5 | Phasen der Therapie | 232 |
| | | | 3.8.6 | Information, Vertrag und Elternbeteiligung | 234 |
| | | | 3.8.7 | Desensibilisierung | 237 |

| | | | | | |
|------------|---|-----|------------|-----------------------------------|-----|
| 3.8.8 | Identifikation | 254 | 3.9 | Elterngruppen | 272 |
| 3.8.9 | Modifikation | 259 | 3.9.1 | Ziele | 272 |
| 3.8.10 | Generalisierung..... | 268 | 3.9.2 | Planung und Vorbereitung | 272 |
| 3.8.11 | Vorbereitung der Nachsorge und Ende der Therapie | 271 | 3.9.3 | Rolle und Aufgabe der Therapeutin | 273 |
| | | | 3.9.4 | Inhalte der Elterngruppe | 274 |
| 4 | Bezugsquellen und Adressen | | | | 283 |
| 5 | Onlinematerial | | | | 287 |
| 5.1 | Mit einem Klick | 287 | | | |
| | Literatur | | | | 288 |
| | Sachverzeichnis | | | | 299 |