

Inhalt

| | | | | | |
|----------|--|-----------|--------------|--|-----------|
| 1 | Wie Rüben und Kraut | 1 | 4.2.4 | Globale Alexie..... | 45 |
| 1.1 | Ein Erfahrungsbericht (Heinz Weiß)... | 2 | 4.2.5 | Tiefenalexie..... | 45 |
| | | | 4.2.6 | Oberflächenalexie..... | 45 |
| 2 | Grundlagen | 5 | 4.2.7 | Phonologische Alexie..... | 46 |
| 2.1 | Was bedeutet eigentlich Aphasie? | 6 | 4.3 | Einteilung der Agraphien | 46 |
| 2.2 | Wodurch kommt es zu einer Aphasie? | 9 | 4.3.1 | Reine Agraphie | 46 |
| 2.3 | Welche Störungen können mit einer Aphasie einhergehen? | 12 | 4.3.2 | Globale Agraphie | 47 |
| 2.4 | Definitionen: Aphasie, Alexie, Agraphie und Akalkulie. | 15 | 4.3.3 | Tiefenagraphie | 47 |
| | | | 4.3.4 | Oberflächenagraphie | 48 |
| | | | 4.3.5 | Phonologische Agraphie | 48 |
| | | | 4.4 | Welche Probleme können im Umgang mit Zahlen auftreten? | 49 |
| 3 | Aphatische Symptome und Syndrome..... | 17 | 4.4.1 | Störungen der Zahlenverarbeitung | 49 |
| | | | 4.4.2 | Störungen des Rechnens | 51 |
| 3.1 | Welche Fehler machen Patienten mit einer Aphasie beim Sprechen?.... | 18 | 5 | Auf der Suche nach der Sprache im Gehirn | 55 |
| 3.2 | Wie lassen sich Aphasien einteilen?.... | 25 | 5.1 | Ein Ausflug in die Geschichte der Aphasiologie..... | 56 |
| 3.2.1 | Akute, postakute und chronische Aphasien | 25 | 5.1.1 | Der Lokalisationsansatz..... | 56 |
| 3.2.2 | Flüssige und nichtflüssige Aphasien | 25 | 5.1.2 | Alternative Erklärungsansätze | 65 |
| 3.2.3 | Standardsyndrome und Sonderformen..... | 25 | 5.2 | Wie lässt sich ein Gehirn mit seinen Funktionen heute darstellen? | 66 |
| 3.2.4 | Restaphasien | 30 | 5.2.1 | Strukturelle Verfahren | 66 |
| 3.2.5 | »Kindliche« Aphasie | 31 | 5.2.2 | Funktionelle Verfahren | 67 |
| 3.2.6 | Aphasie bei Mehrsprachigkeit | 31 | | | |
| 3.3 | Was nützt die Einteilung in Syndrome?. | 32 | 6 | Anamnese und Diagnostik | 71 |
| 3.4 | Wie kann man aphatische Fehler erklären? | 34 | 6.1 | Was soll in der Anamnese und Diagnostik erreicht werden? | 72 |
| 3.5 | Verlauf von Aphasien..... | 37 | 6.2 | Erstgespräch und Erstuntersuchung | 72 |
| 3.5.1 | Inzidenz und Prävalenz..... | 37 | 6.2.1 | Anamnese | 72 |
| 3.5.2 | Prognosefaktoren | 37 | 6.2.2 | Token Test | 74 |
| 3.5.3 | Syndromklassifikation und Syndromwandel | 38 | 6.3 | Worin unterscheidet sich eine Aphasie von anderen kommunikativen Beeinträchtigungen? | 77 |
| 4 | Einteilung der Alexien, Agraphien und Akalkulien | 41 | 6.3.1 | Dysarthrophonie | 78 |
| 4.1 | Was passiert beim Lesen oder Schreiben?..... | 42 | 6.3.2 | Sprechapraxie | 78 |
| 4.2 | Einteilung der Alexien | 44 | 6.3.3 | Nichtaphasische Sprachstörung | 80 |
| 4.2.1 | Neglect-Alexie..... | 44 | 6.4 | Aachener Aphasie Test – Grundlagen und Durchführung | 80 |
| 4.2.2 | Reine Alexie mit Lesesinn- verständnisstörungen. | 44 | 6.4.1 | Grundlagen | 81 |
| 4.2.3 | Reine Alexie mit partiell erhaltenem Lesesinnverständnis..... | 45 | 6.4.2 | Durchführung | 82 |
| | | | 6.5 | Auswertung des Aachener Aphasie Tests..... | 87 |
| | | | 6.5.1 | Auswertung der Spontansprache | 87 |

| | | | | | |
|----------|--|------------|----------|---|------------|
| 6.5.2 | Auswertung der übrigen AAT-Untertests..... | 93 | 8 | Therapieplanung | 127 |
| 6.5.3 | Interpretation der AAT-Ergebnisse | 93 | 8.1 | Warum macht Aphasie-Therapie überhaupt Sinn? | 128 |
| 6.5.4 | AAT-Screening | 95 | 8.2 | Was soll in einer Aphasie-Therapie erreicht werden? | 129 |
| 6.6 | Wie sinnvoll ist der Aachener Aphasie Test?..... | 95 | 8.2.1 | Logopädische Zielsetzungen..... | 129 |
| 6.7 | Welche Aphasietests gibt es noch? | 97 | 8.2.2 | Ein Erfahrungsbericht von Ernst Schmid | 132 |
| 6.8 | Wie können Lesen, Schreiben und Rechnen speziell überprüft werden? ... | 99 | 8.2.3 | Zwischen Scham und Charme – Zielsetzungen von Betroffenen..... | 134 |
| 6.8.1 | Diagnose der Alexien und Agraphien.. | 99 | 8.3 | Therapieverlauf..... | 136 |
| 6.8.2 | Diagnose der Akalkulien..... | 100 | 8.3.1 | Aktivierungsphase | 136 |
| | | | 8.3.2 | Störungsspezifische Übungsphase..... | 136 |
| | | | 8.3.3 | Konsolidierungsphase | 137 |
| 7 | Zusammenarbeit mit Patienten und Angehörigen..... | 103 | 8.4 | Was ist bei der Planung einer Aphasie-Therapie zu beachten? | 137 |
| 7.1 | Wie begegne ich dem Patienten? – Von therapeutischen Grundannahmen und Haltungen | 104 | 8.4.1 | Wann sollte mit einer Sprachtherapie begonnen werden? | 137 |
| 7.2 | Und wie geht's der Familie? (Anneliese Steinle) | 110 | 8.4.2 | Wie häufig sollte eine Aphasie-Therapie stattfinden? | 138 |
| 7.3 | Wie sollte man sich im Gespräch verhalten?..... | 113 | 8.4.3 | Findet Aphasie-Therapie einzeln oder in Gruppen statt?..... | 138 |
| 7.4 | Welche Fragen werden in der Beratung gestellt? | 116 | 8.4.4 | Nach welchen Kriterien werden Therapieziele ausgewählt? | 139 |
| 7.4.1 | Ist jetzt die ganze Sprache verloren? Muss alles neu gelernt werden? | 116 | 8.4.5 | Therapieansätze | 139 |
| 7.4.2 | Wird der Patient jemals wieder richtig sprechen können? Wie lange können wir mit Fortschritten rechnen?..... | 117 | 8.4.6 | Nach welchen Kriterien werden Übungen ausgewählt? | 141 |
| 7.4.3 | Hat die Sprachstörung Einfluss auf die Intelligenz? | 117 | 8.4.7 | Was ist in der Anleitung und Durchführung von Übungen zu beachten?..... | 142 |
| 7.4.4 | Kann eine Sprachtherapie durch sprachliche Anregung im Alltag ersetzt werden? | 118 | 8.4.8 | Wie sinnvoll ist ein Computereinsatz in der Aphasie-Therapie? | 143 |
| 7.4.5 | Sollen Fehler in der Unterhaltung verbessert werden? Was kann therapiebegleitend geübt werden? | 118 | 8.4.9 | Wann beende ich eine Aphasie-Therapie? | 144 |
| 7.4.6 | Warum merkt man in der Unterhaltung denn nichts von den sprachlichen Verbesserungen? | 119 | 8.5 | Bausteine und Ziele einer Aphasie-Therapie..... | 145 |
| | | | 9 | Therapiebausteine..... | 147 |
| 7.4.7 | Sind Menschen mit einer Aphasie überhaupt noch geschäftsfähig? | 119 | 9.1 | Sprachverständnis..... | 149 |
| 7.4.8 | Welche Informationen gibt es für Angehörige?..... | 120 | 9.1.1 | Reaktivieren des semantischen Systems, Ausdifferenzieren semantischer Merkmale..... | 151 |
| 7.4.9 | Leistungen für Angehörige aus der Pflegebersicherung..... | 120 | 9.1.2 | Verstehen alltagsrelevanter Inhaltswörter, differenziertes Verstehen von Inhaltswörtern | 151 |
| 7.5 | Krankheitsverarbeitung..... | 124 | 9.1.3 | Verstehen von Sätzen..... | 153 |
| | | | 9.1.4 | Verstehen von Texten..... | 156 |

| | | | | | |
|-------|---|-----|-----------|--|------------|
| 9.2 | Automatisierte Sprachelemente | 158 | 9.9 | Umgang mit Zahlen | 198 |
| 9.2.1 | Hemmen von »recurring utterances« oder Sprachautomatismen..... | 158 | 9.9.1 | Verstehen von Zahlen | 200 |
| 9.2.2 | Hemmen überschließender Sprachproduktion (Logorrhö) | 159 | 9.9.2 | Produzieren von Zahlen | 205 |
| 9.2.3 | Hemmen von Echolalie | 159 | 9.9.3 | Abruf von Zahlen aus dem Zahlenweltwissen | 209 |
| 9.2.4 | Hemmen von Perseverationen | 159 | 9.9.4 | Abruf von Zahlwerten und Stellenwerten von Ziffern | 209 |
| 9.3 | Wortfindung und Wortabruf | 160 | 9.9.5 | Bewältigung kombinierter Anforderungen im Bereich der Zahlenverarbeitung | 211 |
| 9.3.1 | Aktivieren erster lautsprachlicher Äußerungen..... | 161 | 9.9.6 | Bewältigung alltäglicher Rechenanforderungen | 212 |
| 9.3.2 | Verbesserung basaler Wortfindungsleistungen | 162 | 9.9.7 | Kompensatorischer Umgang mit einem Taschenrechner..... | 216 |
| 9.3.3 | Verbesserung einer differenzierten Wortfindung im semantischen Lexikon | 164 | 9.10 | Krankheitsbewältigung | 217 |
| 9.3.4 | Verbesserung der Wortformaktivierung im phonologischen Lexikon | 167 | 9.11 | Soziale Integration | 219 |
| 9.3.5 | Verbesserung von »Self-cueing« -Strategien | 169 | 9.12 | Berufliche Reintegration | 220 |
| 9.3.6 | Reduktion von semantischen Paraphasien/Neologismen..... | 170 | 9.13 | Medikamentöse Therapie | 222 |
| 9.3.7 | Reduktion von phonematischen Paraphasien/Neologismen..... | 171 | 10 | Qualitätssicherung | 223 |
| 9.3.8 | Reduktion von Stereotypien oder Redefloskeln | 173 | 10.1 | Maßnahmen zur Qualitätssicherung... | 224 |
| 9.4 | Satzbildung | 174 | 10.2 | Evidenzbasierte Prinzipien der Aphasietherapie | 226 |
| 9.4.1 | Zuordnen thematischer Rollen und Bilden eines syntaktischen Rahmens.... | 175 | 10.3 | Medizinische Leitlinien | 230 |
| 9.4.2 | Herstellen einer morphologischen Kongruenz von Satzteilen | 178 | 10.4 | Weiterbildungsmöglichkeiten | 233 |
| 9.4.3 | Verknüpfung von morphosyntaktischen mit semantischen und phonologischen Fähigkeiten | 179 | 11 | Kontaktdressen | 235 |
| 9.5 | Textproduktion | 182 | 12 | Literatur | 237 |
| 9.6 | Dialogverhalten | 183 | 13 | Sachverzeichnis | 243 |
| 9.7 | Totale Kommunikation | 185 | | | |
| 9.8 | Lesen und Schreiben | 189 | | | |
| 9.8.1 | Selbstständiges Schreiben persönlicher Daten..... | 191 | | | |
| 9.8.2 | Einzelheitliches oder ganzheitliches Aktivieren von graphematischen Formen als Vorbereitung auf das Lesen oder Schreiben..... | 192 | | | |
| 9.8.3 | Verbesserung des ganzheitlichen und/oder einzelheitlichen Schreibens von Wörtern | 193 | | | |
| 9.8.4 | Verbesserung des ganzheitlichen und/oder einzelheitlichen Lesens von Wörtern | 195 | | | |