

Inhalt

Erklärung der Symbole	8
Vorwort und Hinweis	9
1. Wissenschaftliche Ansätze	11
1.1 Evidence based Practice	11
1.2 Clinical Reasoning	12
2. Grundlagen	15
2.1 Orientierung am eigenen Körper	15
2.2 Orientierung im Raum	17
2.3 Körperebenen und Körperachsen	18
2.4 Neutral-Null-Methode	25
2.5 Arbeit der Muskulatur	27
2.6 Offene/geschlossene Muskelketten	28
2.7 Kinästhetik	30
2.8 Anamneseformen	34
2.9 Heilmittelrichtlinien/Heilmittelkatalog	36
2.10 ICF	39
3. Assessments zur Befunderhebung	41
3.1 Interview	41
3.2 Inspektion	42
3.3 Palpation	43
3.4 Funktionsprüfung	46
3.4.1 Muskelfunktionsprüfung	46
3.4.2 Vigorimeter	48
3.4.3 Goniometer	50
3.4.4 Jamar Dynamometer	57
3.4.5 Jamar Pinch Gauge	60
3.4.6 Schmerzempfindungs-Skala	64
3.4.7 Mirroring	65
3.4.8 Beweglichkeitsprüfung	67
3.5 Sensibilitätsprüfung	70
3.5.1 Zwei-Punkte-Diskrimination	70

3.5.2	Semmes-Weinstein-Monofilamente	71
3.5.3	Modalitätstest	73
4.	Krankheitsbilder und Ziele der Ergotherapie	75
4.1	Neurologie	75
4.1.1	Hirninsulte	75
4.1.2	Querschnittsyndrome	83
4.1.3	Enzephalomyelitis disseminata – (Multiple Sklerose – MS)	89
4.1.4	Hyperton-Hypokinetisches Syndrom (Mb. Parkinson)	96
4.1.5	Neglect	102
4.1.6	Periphere Nervenläsionen	120
4.2	Orthopädie	122
4.2.1.	CRPS (Typ I)	122
4.2.2	Kontrakturen	126
4.2.3	Arthrosen	128
4.3	Chirurgie/Traumatologie	131
4.3.1	Verbrennungen	131
4.3.2	Schädel-Hirn-Trauma (SHT)	134
4.3.3	Apallisches Syndrom	136
4.3.4	Amputationen	136
4.3.5	Frakturen und Gelenkverletzungen	140
4.4	Rheumatologie	143
4.4.1	Arthritis	143
4.4.2	Chronische Polyarthritid (Rheumatoide Arthritis)	145
4.4.3	Spondylitis ankylosans (Morbus Bechterew)	155
4.4.4	Weichteilrheuma	158
4.5	Innere Medizin	161
4.5.1	Ödeme	161
4.5.2	Dekubitus	163
5.	Therapie	165
5.1	Sitzhaltung	165
5.2	Mobilisation	166
5.2.1	Passiv	166
5.2.2	Assistiv	172
5.2.3	Aktiv	174
5.2.4	Muskelfunktionstraining	174

5.2.5	Vermeidung von Kompensationen	176
5.2.6	Bobath Konzept	176
5.2.7	Affolter-Modell	179
5.2.8	Perfetti-Konzept	181
5.3	Bewegen des Patienten	183
5.3.1	Schwenktransfer	186
5.3.2	Rotation in den Langsitz	187
5.3.3	Tuchtransfer	187
5.3.4	Mobilisation des stehenden Patienten	188
5.4	Regulation des Muskeltonus‘	189
5.5	Ödembehandlung	191
5.6	Narbenbehandlung	193
5.7	Schmerzreduktion	194
5.8	Sensibilitätsstörung/-training	199
5.9.	Koordinationstraining	203
5.10	Schienen und Bandagen	206
5.10.1	Lagerungsschienen	206
5.10.2	Funktionsschienen	206
5.10.3	Bandage zur Gelenkkorrektur	207
5.10.4	Bandage zur Stumpfwicklung	207
5.11	Handfunktionstherapie	209
5.12	Gelenkschutz	211
5.13	Hilfsmittel und therapeutische Medien	217
5.14	Adaptionen	227
5.15	Lagerungen	229
5.15.1	Aktivierungslagerungen	229
5.15.2	Ruhelagerungen	231
5.16	Basale Stimulation	233
5.17	Sentitas	235
5.18	Facio-orale Therapie	236
5.19	Aktivitäten des täglichen Lebens (ADL)	239
5.19.1	Essen und Trinken	239
5.19.2	Anziehen	240
5.19.3	Körperpflege	240
5.20	Funktionelle Spiele	241
5.21	Kreativtherapeutische Verfahren	241
5.21.1	Seide	242

5.21.2	Bildnerisches Gestalten	242
5.21.3	Peddigrohr	243
5.21.4	Ton	244
5.21.5	Holz	244
5.22	Praktischer Einsatz von Therapiehunden	245
5.23	Statuserhalt	247
6.	Evaluation	249
6.1	Plan-Do-Check-Act-Zyklus	249
6.1.1	Plan – Therapiezielformulierung und Therapieplanung	249
6.1.2	Do – Therapiedurchführung	250
6.1.3	Check – Überprüfungsparameter	250
6.1.4	(Re-)Act – Anpassung der Therapie	250
6.2	Zielformulierungen und Hierarchien	251
6.3	Dokumentation	258
6.4	Auswertung und grafische Darstellung der Ergebnisse in Excel	259
7.	Inhalt der DVD	263
	Literatur / Quellennachweis	265