

Inhaltsverzeichnis

Anschriften	III
Grußwort	IV
Vorwort im Interview mit Frau Horst	VI
Autorenvorstellung	VIII
1 Entwicklung von N.A.P.	1
<i>Renata Horst</i>	
1.1 Ist N.A.P. ein Konzept oder ein Behandlungsprozess?	2
1.2 Meine persönliche Entwicklung ...	2
<i>Meine Lehrer und Vorbilder</i>	<i>4</i>
2 Charakteristika der N.A.P.-Therapie	11
2.1 Plastizität	12
<i>Renata Horst</i>	
2.3 Kernmerkmale von N.A.P.	32
<i>Berücksichtigung der Handlungsorganisation.....</i>	<i>32</i>
2.3.1	
<i>Renata Horst</i>	
2.3.2	
<i>Timing von Feedback und Feed-forward</i>	<i>34</i>
<i>Renata Horst</i>	
2.3.3	
<i>Handlung und Behandlung als Einheit</i>	<i>38</i>
<i>Renata Horst und Jens Heber</i>	
2.3.4	
<i>Lernen durch Erfahrungen</i>	<i>40</i>
<i>Renata Horst und Jens Heber</i>	
2.2 Nachweis der Plastizität	29
<i>Renata Horst und Jens Heber</i>	
3 Praxis von N.A.P.	49
3.1 Therapieprozess und Clinical Reasoning	50
<i>Renata Horst</i>	
3.3 Eigenübungen	111
<i>Renata Horst, Carolin Bausmann</i>	
3.3.1	
<i>Eigenübungen für kraniomandibuläre Strukturen</i>	<i>112</i>
<i>Renata Horst</i>	
3.3.2	
<i>Eigenübungen für Strukturen im Bereich der Halswirbelsäule und des zervikothorakalen Übergangs</i>	<i>117</i>
<i>Renata Horst</i>	
3.3.3	
<i>Eigenübungen für Strukturen im Bereich der Lendenwirbelsäule und des Rumpfes</i>	<i>118</i>
<i>Kjersti Nysted</i>	
3.3.4	
<i>Eigenübungen für Strukturen im Bereich der unteren Extremitäten und des Rumpfes</i>	<i>128</i>
<i>Carolin Bausmann</i>	
3.3.5	
<i>Eigenübungen für Strukturen im Bereich der oberen Extremitäten</i>	<i>137</i>
<i>Stefan Srgies</i>	
3.4 Manuelle Schlucktherapie	140
<i>Ricki Nusser-Müller-Busch</i>	
3.4.1	
<i>Einleitung</i>	<i>140</i>
<i>Jens Heber</i>	
3.4.2	
<i>Grundlagen</i>	<i>141</i>
<i>Minettchen Herchenröder</i>	

3.4.3	Schlucken: Schluckakt oder Atem-Schluck-Zyklus?	146	3.4.5	Therapie	149
3.4.4	Klinische Befunderhebung.....	148	3.4.6	Grenzen der Manuellen Schlucktherapie.....	150
4	N.A.P. in Prävention und Rehabilitation				153
	<i>Carolin Bausmann, Johannes Ermel</i>				
4.1	Determinanten für ein präventive, gesundheitsfördernde Therapie ...	154	4.1.4	Genderkompetenz	158
4.1.1	Salutogene Orientierung	155	4.1.5	Sensibilisierung der Therapeuten für Gesundheitsrisiken durch soziale Beeinträchtigung	158
4.1.2	Defizit- und Ressourcenorientierung.....	156	4.1.6	Einbindung des Settingansatzes	159
4.1.3	Autonomie, Selbstbestimmung und Empowerment der Klienten	157			
5	Aus-, Fort- und Weiterbildung.....				163
5.1	Grundlagen	164	5.3	N.A.P. in der evidenzbasierten Praxis	168
	<i>Renata Horst, Jens Heber</i>			<i>Renata Horst</i>	
5.1.1	Voraussetzungen und Erwartungen der Teilnehmer	164	5.4	Internationale Bedeutung von N.A.P.	170
	<i>Renata Horst</i>			<i>Renata Horst</i>	
5.1.2	Ziele der Weiterbildung	165	5.4.1	Deutschland.....	171
	<i>Jens Heber</i>		5.4.2	Schweiz.....	172
5.1.3	Struktur und Inhalte der Weiterbildung	165	5.4.3	Österreich.....	172
	<i>Renata Horst, Jens Heber</i>		5.4.4	Griechenland.....	173
5.1.4	Fortbildung als ein Pfeiler der Qualitätssicherung.....	166	5.4.5	Sizilien.....	173
	<i>Renata Horst</i>		5.4.6	Norwegen.....	173
5.1.5	Ausbildung von N.A.P.-Instruktoren..	166	5.4.7	Korea	174
	<i>Renata Horst, Jens Heber</i>		5.4.8	Spanien	175
5.2	Forschungsnachweise	167	5.4.9	Polen	175
	<i>Renata Horst</i>				
	Sachverzeichnis				177