

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
1.2.2 Meine Lehrer und Vorbilder	4
2 Charakteristika der N.A.P.-Therapie	11
2.1 Plastizität	12
<i>Renata Horst</i>	
2.1.1 Motorische Entwicklung	12
2.1.2 Reziproke Innervation	13
2.1.3 Neurale Plastizität	18
2.1.4 Arthroossäre Plastizität	22
2.1.5 Muskuläre Plastizität	24
2.1.6 Plastizität in der Therapie	27
2.2 Nachweis der Plastizität	29
<i>Renata Horst und Jens Heber</i>	
2.3 Kernmerkmale von N.A.P.	32
2.3.1 Berücksichtigung der Handlungsorganisation	32
<i>Renata Horst</i>	
2.3.2 Timing von Feedback und Feed-forward	34
<i>Renata Horst</i>	
2.3.3 Handlung und Behandlung als Einheit	38
<i>Renata Horst und Jens Heber</i>	
2.3.4 Lernen durch Erfahrungen	40
<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>	
3.1.1 Prinzipien der N.A.P.-Therapie	50
3.2 Neuroorthopädische Übungsstrategien	80
3.2.1 Nackenbeschwerden	81
<i>Renata Horst</i>	
3.2.2 Schlaganfall	84
<i>Kjersti Nysted</i>	
3.2.3 Coxa valga	89
<i>Carolin Bausmann</i>	
3.2.4 Inkomplette Querschnittslähmung ..	93
<i>Stefan Srugies</i>	
3.2.5 Distale Fibulaschaftfraktur	97
<i>Jens Heber</i>	
3.2.6 Supinationstrauma	102
<i>Jens Heber</i>	
3.2.7 Multiple Sklerose	106
<i>Minettchen Herchenröder</i>	
3.3 Eigenübungen	111
<i>Renata Horst, Carolin Bausmann</i>	
3.3.1 Eigenübungen für kranio-mandibuläre Strukturen	112
3.3.2 Eigenübungen für Strukturen im Bereich der Halswirbelsäule und des zervikothorakalen Übergangs ...	117
3.3.3 Eigenübungen für Strukturen im Bereich der Lendenwirbelsäule und des Rumpfes	118
3.3.4 Eigenübungen für Strukturen im Bereich der unteren Extremitäten und des Rumpfes	128
3.3.5 Eigenübungen für Strukturen im Bereich der oberen Extremitäten	137
3.4 Manuelle Schlucktherapie	140
<i>Ricki Nusser-Müller-Busch</i>	
3.4.1 Einleitung	140
3.4.2 Grundlagen	141

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			