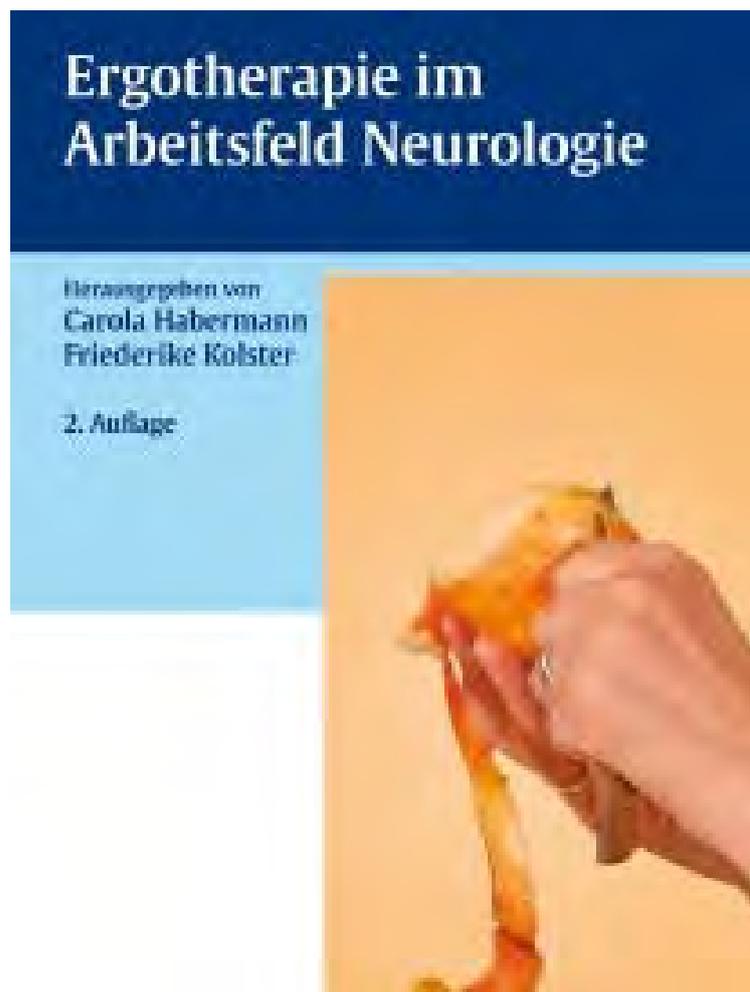




Habermann, Kolster Ergotherapie im Arbeitsfeld Neurologie



zum Bestellen [hier klicken](#)

by naturmed Fachbuchvertrieb

Aidenbachstr. 78, 81379 München

Tel.: + 49 89 7499-156, Fax: + 49 89 7499-157

Email: info@naturmed.de, Web: <http://www.naturmed.de>

Inhaltsverzeichnis

| | | |
|------------|--|-----------|
| 1 | Aspekte ergotherapeutischen Handelns im Arbeitsfeld der Neurologie | 1 |
| 1.1 | Der Gegenstandsbereich der Ergotherapie und seine Elemente | 2 |
| | Carola Habermann | |
| 1.1.1 | Der Gegenstandsbereich | 2 |
| 1.1.2 | Elemente und wichtige Begriffe | 2 |
| 1.1.3 | Elemente im Arbeitsfeld Neurologie | 3 |
| 1.1.4 | Beeinträchtigung in der Aktivität und der Partizipation | 4 |
| 1.1.5 | Die Betätigungsorientierung | 4 |
| 1.1.6 | Neuronale Bedingungen | 9 |
| 1.1.7 | Wirkungsweise von Ergotherapie | 11 |
| 1.1.8 | Einsatzbereiche von Ergotherapeuten | 12 |
| 1.1.9 | Indikationen zur Ergotherapie | 13 |
| 1.1.10 | Das Behandlungsteam | 13 |
| 1.2 | Das Phasenmodell in der neurologischen Rehabilitation | 16 |
| | Carola Habermann | |
| 1.3 | Klassifikationen neurologischer Schädigungen | 16 |
| | Carola Habermann | |
| 1.3.1 | ICD 10 | 18 |
| 1.3.2 | ICF | 18 |
| 1.4 | Qualitätsmanagement in der neurologischen Ergotherapie | 19 |
| | Carola Habermann | |
| 1.5 | Clinical Reasoning in der Arbeit mit neurologischen Patienten | 21 |
| | Carola Habermann | |
| 1.6 | Evidenzbasierte Praxis | 22 |
| | Sabine George | |
| 1.6.1 | Was ist evidenzbasierte Praxis? | 22 |
| 1.6.2 | Weshalb EBP? | 23 |
| 1.6.3 | So funktioniert die EBP | 25 |
| 1.6.4 | Umsetzungshilfen | 29 |
| 1.6.5 | Grenzen der EBP | 32 |
| 1.6.6 | Ausgewählte Ergebnisse zur Wirksamkeit unterschiedlicher Interventionen in der neurologischen Ergotherapie | 32 |
| 1.7 | Paradigmen im ergotherapeutischen Arbeitsfeld „Neurologie“ | 37 |
| | Carola Habermann | |
| 1.8 | Ethische Fragestellungen in der neurologisch orientierten Ergotherapie | 37 |
| | Carola Habermann | |
| 1.9 | Zusammenfassung | 39 |
| | Literatur | 39 |
| | Weitere empfohlene Literatur | 41 |
| | Links | 42 |
| 2 | Praxismodelle, ihre Assessments und Anwendungsmöglichkeiten | 43 |
| | Einleitung | 44 |
| | Friederike Kolster | |
| 2.1 | Das Canadian Model of Occupational Performance | 44 |
| | Sabine George | |
| 2.1.1 | Kernelemente des CMOP | 45 |
| 2.1.2 | Das Occupational Performance Process Model (OPPM) | 47 |
| 2.1.3 | Das Canadian Occupational Performance Measure (COPM) | 49 |
| 2.1.4 | OPPM und COPM in der Praxis | 51 |
| 2.1.5 | Warum nach dem CMOP arbeiten? | 53 |
| 2.1.6 | Mögliche Schwierigkeiten bei der Arbeit nach dem CMOP | 57 |
| 2.1.7 | Weiterführende Informationen | 57 |
| 2.1.8 | Weiterentwicklung des CMOP | 58 |
| | Literatur | 62 |
| | Weitere empfohlene Literatur | 62 |
| 2.2 | Model of Human Occupation | 63 |
| | Bettina Weber, Petra Wosnitzek | |
| 2.2.1 | Einleitung | 63 |
| 2.2.2 | Modellentstehung und Modellentwicklung | 63 |
| 2.2.3 | Zur Person Kielhofner | 64 |
| 2.2.4 | Modellvorstellung | 64 |
| 2.2.5 | Prozessmodell | 72 |
| 2.2.6 | Assessments zur Befunderhebung | 73 |
| | <i>Assessment of Motor and Process Skills (AMPS)</i> | 81 |
| | Marlen Natzius | |

| | | | | | |
|------------|---|------------|------------|---|-----|
| | <i>Schlussbemerkungen zu den MOHO-Assessments</i> | 87 | | | |
| | Bettina Weber, Petra Wosnitzek | | | | |
| 2.2.7 | Zusammenfassung | 87 | | | |
| | Literatur | 89 | | | |
| | Links | 89 | | | |
| 2.3 | Occupational Performance Model of Australia (OPMA) | 90 | | | |
| | Anna Butcher, Judy Ranka | | | | |
| 2.3.1 | Einleitung | 90 | | | |
| 2.3.2 | Grundannahmen | 90 | | | |
| | | | 2.3.3 | Funktion des Modells als Unterstützung in der praktischen und wissenschaftlichen Arbeit | 91 |
| | | | 2.3.4 | Konstrukte und Struktur des Modells .. | 92 |
| | | | 2.3.5 | Assessments des OPMA | 98 |
| | | | 2.3.6 | Anwendung des OPMA | 99 |
| | | | 2.3.7 | Verbreitung des OPMA in Australien und weltweit | 105 |
| | | | 2.3.8 | Zusammenfassung und Schlussfolgerung | 105 |
| | | | | Literatur | 106 |
| | | | | Weitere empfohlene Literatur | 106 |
| 3 | Der ergotherapeutische Prozess | 109 | | | |
| 3.1 | Grundlagen der Zusammenarbeit mit dem Patienten | 110 | | | |
| | Carola Habermann, Friederike Kolster | | | | |
| 3.1.1 | Narrative Aspekte von Krankheitserfahrung und therapeutischem Handeln | 110 | | | |
| | Gabriele Lucius-Hoene | | | | |
| 3.1.2 | Prinzipien der Arbeit mit Menschen mit fortschreitenden Erkrankungen .. | 113 | | | |
| | Sonja Bernartz, Friederike Kolster | | | | |
| 3.1.3 | Prinzipien des therapeutischen Handelns | 117 | | | |
| | Friederike Kolster | | | | |
| 3.2 | Grundlagen im therapeutischen Prozess | 117 | | | |
| | Carola Habermann, Friederike Kolster | | | | |
| 3.3 | Ergotherapeutische Diagnostik .. | 118 | | | |
| 3.3.1 | Problemerhebung | 120 | | | |
| 3.3.2 | Erstbefund | 120 | | | |
| 3.3.3 | Arbeitshypothese | 125 | | | |
| 3.3.4 | Anwendung von Messinstrumenten und Befundsystemen | 127 | | | |
| | <i>Ergotherapeutisches Assessment</i> | 138 | | | |
| | Sebastian Voigt-Radloff | | | | |
| | <i>TEMPA</i> | 143 | | | |
| | Cosima Pinkowski | | | | |
| 3.3.5 | Überprüfung der Indikation | 148 | | | |
| 3.4 | Behandlungsplanung | 148 | | | |
| | Carola Habermann, Friederike Kolster | | | | |
| 3.4.1 | Therapieziele | 152 | | | |
| 3.4.2 | Auswahl der Therapiemethoden und therapeutischen Mittel | 159 | | | |
| 3.5 | Durchführung der ergotherapeutischen Intervention | 163 | | | |
| | Carola Habermann, Friederike Kolster | | | | |
| | | | 3.5.1 | Grundlagen der Behandlung | 163 |
| | | | | Ulrike Franke, Helga Ney-Wildenhahn, Astrid Honermann | |
| | | | 3.5.2 | Reflexion und Anpassung der Intervention | 174 |
| | | | 3.6 | Evaluation und Dokumentation .. | 174 |
| | | | | Carola Habermann, Friederike Kolster | |
| | | | 3.6.1 | Evaluation | 174 |
| | | | 3.6.2 | Dokumentation | 175 |
| | | | 3.7 | Abschluss der Therapie | 175 |
| | | | | Carola Habermann, Friederike Kolster | |
| | | | 3.8 | Weitere relevante Inhalte des ergotherapeutischen Prozesses .. | 176 |
| | | | | Carola Habermann, Friederike Kolster | |
| | | | 3.8.1 | Angehörigenarbeit und Angehörigenintegration | 176 |
| | | | | Sonja Bernartz, Friederike Kolster | |
| | | | 3.8.2 | Unterstützung bei der Krankheitsbewältigung nach Hirnschädigung ... | 186 |
| | | | | Claudia Bouska | |
| | | | 3.8.3 | Occupational Balance – die Balance zwischen Tätigsein und Muße | 191 |
| | | | | Tanja Stamm, Friederike Kolster | |
| | | | 3.8.4 | Unterstützung durch Peer-counseling | 193 |
| | | | | Friederike Kolster | |
| | | | 3.8.5 | Unterstützung durch Selbsthilfegruppen | 194 |
| | | | | Carola Habermann | |
| | | | 3.9 | Zusammenfassung | 195 |
| | | | | Literatur | 196 |
| | | | | Weitere empfohlene Literatur .. | 199 |
| | | | | Literatur und Ratgeber für Angehörige | 199 |
| | | | | Bezugsquellen | 199 |

| | | |
|------------|---|------------|
| 4 | Neurologische Störungsbilder und ihre ergotherapeutische Behandlung | 201 |
| | Einleitung | 203 |
| | Friederike Kolster | |
| 4.1 | Hemiplegie | 203 |
| | Ulrike Dünwald | |
| 4.1.1 | Entstehung und Folgen einer Hemiplegie | 203 |
| 4.1.2 | Bewegung und Bewegungslernen | 214 |
| 4.1.3 | Die ergotherapeutische Behandlung von Menschen mit Hemiplegie | 226 |
| 4.1.4 | Spätere Komplikationen einer Hemiplegie | 256 |
| 4.1.5 | Zusammenfassung | 260 |
| | Literatur | 260 |
| 4.2 | Schwere erworbene Hirnschädigungen | 263 |
| | Reinhard Ott-Schindele | |
| 4.2.1 | Überblick über das Krankheitsbild | 263 |
| 4.2.2 | Ergotherapeutische Befunderhebung | 268 |
| 4.2.3 | Therapieziele | 272 |
| 4.2.4 | Behandlung | 274 |
| 4.2.5 | Dokumentation und Evaluation von Therapieverlauf und Therapieergebnis | 282 |
| | Literatur | 286 |
| | Weitere empfohlene Literatur | 286 |
| 4.3 | Multiple Sklerose | 287 |
| | Herta Dangl, Regula Steinlin Egli | |
| 4.3.1 | Krankheitsbild | 287 |
| 4.3.2 | Therapie | 295 |
| | Literatur | 321 |
| | Weiter empfohlene Literatur | 321 |
| | Verbände und Organisationen | 321 |
| 4.4 | Parkinson-Syndrome | 322 |
| | Sabine George, Kerstin Hummel | |
| 4.4.1 | Einführung | 322 |
| 4.4.2 | Ein Überblick über die Krankheitsbilder | 322 |
| 4.4.3 | Befunderhebung bei Parkinson-Syndromen | 336 |
| 4.4.4 | Therapieziele beim IPS | 344 |
| 4.4.5 | Therapie beim IPS | 345 |
| | Literatur | 359 |
| | Weitere empfohlene Literatur | 362 |
| | Links | 362 |
| 4.5 | Querschnittlähmung | 363 |
| | Ruth Joss, Barbara Wolzt, Martha Horn | |
| 4.5.1 | Medizinische Grundlagen | 363 |
| 4.5.2 | Die Rehabilitation von Menschen mit Querschnittlähmungen | 366 |
| 4.5.3 | Ergotherapeutische Arbeitsbereiche im Überblick | 367 |
| | <i>Liegephase</i> | 367 |
| | <i>Mobilitätsphase</i> | 369 |
| | <i>Entlassungsphase</i> | 369 |
| 4.5.4 | Die ergotherapeutische Befunderhebung | 370 |
| 4.5.5 | Die ergotherapeutische Behandlung | 375 |
| 4.5.6 | ADL-Training und Hilfsmittelabklärung | 384 |
| 4.5.7 | Ergotherapeutische Begleitung in psychischen Krisen | 393 |
| 4.5.8 | Vorbereitende Maßnahmen für die Zeit nach der Rehabilitation | 394 |
| 4.5.9 | Evaluation des Therapieerfolgs | 395 |
| | Literatur | 396 |
| 4.6 | Sensibilitätsstörungen | 396 |
| | Carola Habermann | |
| 4.6.1 | Einleitung | 396 |
| 4.6.2 | Überblick über Sensibilität und ihre Störungen | 397 |
| 4.6.3 | Ergotherapeutische Befunderhebung | 401 |
| 4.6.4 | Therapieziele | 411 |
| 4.6.5 | Behandlung von Sensibilitätsstörungen | 415 |
| 4.6.6 | Dokumentation und Evaluation | 421 |
| 4.6.7 | Zusammenfassung | 422 |
| | Literatur | 422 |
| | Bezugsquellen | 424 |
| 4.7 | Schluckstörungen – Störungen der Nahrungsaufnahme | 424 |
| | Ricki Nusser-Müller-Busch | |
| 4.7.1 | Begriffsbestimmung | 424 |
| 4.7.2 | Krankheitsbild | 424 |
| 4.7.3 | Die normale Schlucksequenz | 426 |
| 4.7.4 | Klinisches Bild | 429 |
| 4.7.5 | Befunderhebung und -bewertung | 431 |
| 4.7.6 | Therapieziele | 434 |
| 4.7.7 | Therapie | 438 |
| 4.7.8 | Dokumentation und Evaluation von Therapieverlauf und Therapieergebnis | 440 |
| | Literatur | 440 |
| | Weitere empfohlene Literatur | 441 |
| 4.8 | Beeinträchtigung der Awareness | 442 |
| | Friederike Kolster | |
| 4.8.1 | Vorbemerkung und Begriffsbestimmung | 442 |
| 4.8.2 | Lineare und qualitative Awarenessentwicklung | 443 |

| | | | | | |
|-------------|---|-----|-------------|---|-----|
| 4.8.3 | Häufigkeit von Beeinträchtigungen der Awareness | 444 | 4.12 | Störungen der visuellen Raumwahrnehmung und Raumkognition | 553 |
| 4.8.4 | Ätiologie und Lokalisation | 444 | | Georg Kerkhoff, Friederike Kolster | |
| 4.8.5 | Abgrenzung der Awareness zu anderen Beeinträchtigungen | 445 | 4.12.1 | Begriffsbestimmung | 553 |
| 4.8.6 | Bedeutung von Awareness und Unawareness | 445 | 4.12.2 | Dorsale und ventrale anatomische Verarbeitungswege im Sehsystem | 553 |
| 4.8.7 | Befund der Awareness | 447 | 4.12.3 | Klinisches Bild | 554 |
| 4.8.8 | Therapie | 449 | 4.12.4 | Räumlich-perzeptive Störungen | 555 |
| | Literatur | 455 | 4.12.5 | Räumlich-kognitive Störungen | 562 |
| 4.9 | Neglekt und Extinktion | 456 | 4.12.6 | Räumlich-konstruktive Störungen | 563 |
| | Friederike Kolster, Thomas Leidag, Ralf Lehnguth | | 4.12.7 | Räumlich-topografische Störungen | 564 |
| 4.9.1 | Überblick über das Störungsbild | 456 | 4.12.8 | Diagnostik | 565 |
| 4.9.2 | Befunderhebung | 470 | 4.12.9 | Behandlung | 570 |
| 4.9.3 | Ergotherapeutische Behandlung | 478 | 4.12.10 | Behandlungsverfahren | 571 |
| | Literatur | 498 | | Literatur | 575 |
| | Weitere empfohlene Literatur | 499 | | Weitere empfohlene Literatur | 576 |
| | Befund- und Testverfahren | 499 | 4.13 | Apraxien | 577 |
| 4.10 | Störungen elementarer und komplexer visueller Wahrnehmungsleistungen | 499 | | Friederike Kolster | |
| | Georg Kerkhoff, Karin Oppenländer, Christian Groh-Bordin | | 4.13.1 | Überblick über das Störungsbild | 577 |
| 4.10.1 | Einführung | 499 | 4.13.2 | Befunderhebung | 585 |
| 4.10.2 | Häufigkeit visueller Wahrnehmungsstörungen nach Hirnschädigung | 500 | 4.13.3 | Behandlung | 593 |
| 4.10.3 | Anamnese zerebraler Sehstörungen | 502 | 4.13.4 | Dokumentation und Evaluation von Therapieverlauf und Therapieergebnis | 600 |
| 4.10.4 | Visuelle Reizerscheinungen und verwandte Phänomene | 502 | | Literatur | 600 |
| 4.10.5 | Sehschärfe, Kontrastsehen, Visual Discomfort, Adaptation, Farbsehen | 505 | 4.14 | Störungen exekutiver Funktionen | 601 |
| 4.10.6 | Fusion, Stereosehen und visuelle Belastbarkeit | 509 | | Friederike Kolster, Renate Götze | |
| 4.10.7 | Homonyme Gesichtsfeldausfälle | 513 | 4.14.1 | Überblick über das Störungsbild | 601 |
| 4.10.8 | Visuelle Agnosien | 520 | 4.14.2 | Befunderhebung | 608 |
| 4.10.9 | Balint-Holmes-Syndrom | 521 | 4.14.3 | Behandlung | 610 |
| 4.10.10 | Neurovisuelle Frührehabilitation | 524 | 4.14.4 | Evaluation und Dokumentation von Therapieverlauf und Therapieergebnis | 618 |
| 4.10.11 | Wirksamkeit der Therapieverfahren | 525 | | <i>Fallbeispiel</i> | 619 |
| 4.10.12 | Zusammenfassung | 526 | | Literatur | 622 |
| 4.10.13 | Verwendete Testverfahren und Geräte | 526 | | Material | 623 |
| | Literatur | 527 | 4.15 | Störungen der Aufmerksamkeit | 623 |
| | Weitere empfohlene Literatur | 528 | | Claudia Weiland, Paul Walter Schönle | |
| 4.11 | Pusher-Symptomatik | 528 | 4.15.1 | Funktionen und Modelle der Aufmerksamkeit | 624 |
| | Friederike Kolster | | 4.15.2 | Anatomie | 627 |
| 4.11.1 | Überblick über das Störungsbild | 528 | 4.15.3 | Die Stufen der Regeneration des Handlungssystem | 628 |
| 4.11.2 | Beeinträchtigungen der Aktivität und Partizipation | 535 | 4.15.4 | Diagnostik von Aufmerksamkeitsstörungen | 635 |
| 4.11.3 | Befunderhebung | 538 | 4.15.5 | Therapie von Aufmerksamkeitsstörungen | 637 |
| 4.11.4 | Therapie | 540 | | Literatur | 641 |
| 4.11.5 | Evaluation und Dokumentation von Therapieverlauf und Therapieergebnis | 551 | | Weitere empfohlene Literatur | 642 |
| | Literatur | 552 | 4.16 | Gedächtnisstörungen | 643 |
| | | | | Marlis Grimm, Carola Habermann | |
| | | | 4.16.1 | Einführung | 643 |
| | | | 4.16.2 | Forschungsperspektiven | 644 |
| | | | 4.16.3 | Lernen und Gedächtnis | 644 |

4.16.4 Der Aufbau des Gedächtnisses 645
 4.16.5 Lern- und Gedächtnisstörungen 651
 4.16.6 Störungen der Aktivität und Partizipation 658
 4.16.7 Diagnostik und Befunderhebung 659
 4.16.8 Therapieziele 666
 4.16.9 Prävention 667
 4.16.10 Behandlung von Gedächtnisstörungen 668
 4.16.11 Evaluation – Reflexion und Dokumentation 682
 4.16.12 Zusammenfassung 682
Literatur 683

Therapiematerial: Bezugsquellen . . . 685
4.17 Patienten mit Aphasie in der Ergotherapie 685
 Andrea Schultze-Jena
 4.17.1 Begriffsbestimmung 685
 4.17.2 Klinisches Bild 686
 4.17.3 Psychosoziale Folgen der Aphasie 693
 4.17.4 Aspekte ergotherapeutischer Behandlung bei Patienten mit Aphasie 694
 4.17.5 Zusammenfassung der Tipps für den Umgang 694
Literatur 694

5 Elemente ergotherapeutischer Behandlung 697

Einleitung 699
 Carola Habermann
5.1 Das Bobath-Konzept 699
 Heidrun Pickenbrock, Anne Lyncker
 5.1.1 Bobath in der Ergotherapie 699
 5.1.2 Historie – Das Konzept aus der Sicht des Ehepaars Bobath 700
 5.1.3 Theoretische Annahmen 700
 5.1.4 Kernaspekte therapeutischer Anwendung 707
 5.1.5 Bewertung des Bobath-Konzepts 725
 5.1.6 Aus-, Fort- und Weiterbildung 725
 5.1.7 Danksagung 725
Literatur 725
Links 726
5.2 Die kognitiv-therapeutische Übung nach Perfetti 726
 Ruth Lehmann, Erika Hunziker, Bart van Hemelrijk, Fabio M. Conti
Literatur 745
Weiter empfohlene Literatur 747
5.3 Neurotherapeutische Rehabilitation mit den Johnstone Luftpolsterschienen nach PANat 747
 Franziska Wälder
Literatur 781
Weiter empfohlene Literatur 782
Links 782
Bezugsquellen 783
5.4 F.O.T.T.® – Therapie des Fazio-Oralen Trakts 783
 Claudia Gratz
 5.4.1 Adressen 800
Literatur 800

Weitere empfohlene Literatur . . . 801
5.5 Das Affolter-Konzept 801
 Margo Arts
Literatur 820
Weitere empfohlene Literatur . . . 820
Wichtige Adressen 820
5.6 Handlungsorientierte Diagnostik und Therapie 821
 Friederike Kolster
 5.6.1 Einleitung 821
 5.6.2 Entwicklung der HoDT 822
 5.6.3 Die Therapeutische Haltung in der HoDT 823
 5.6.4 Die Prinzipien der HoDT 823
 5.6.5 Diagnostik und Interpretation der Beeinträchtigung in der HoDT 829
 5.6.6 Zielsetzung 834
 5.6.7 Therapeutische Methoden in der HoDT 834
 5.6.8 Zusammenfassung der Vorgehensweise in der HoDT 840
 5.6.9 Schnittstellen in der Interdisziplinarität bzw. Transdisziplinarität 840
 5.6.10 Dokumentation und Evaluation in der HoDT 841
 5.6.11 Bewertung der HoDT in der Anwendung 841
Literatur 842
5.7 AOT – Alltagsorientierte Therapie bei Patienten mit erworbener Hirnschädigung 843
 Renate Götze
Literatur 853
Weiter empfohlene Literatur 853
5.8 Neurotraining 854
 Verena Schweizer
Literatur 862

| | | | | | |
|------------|--|-----|--------|---|-----|
| | Weitere empfohlene Literatur . . . | 862 | 5.9.5 | Feldenkrais-Methode | 879 |
| | Bezugsquellen für Therapiematerial | 862 | | Carola Habermann | |
| 5.9 | Weitere Behandlungsansätze, -methoden und Bewegungskonzepte | 862 | 5.9.6 | Das neurolinguistische Programmieren, NLP | 872 |
| | Carola Habermann et al. | | | Elke Post | |
| 5.9.1 | Lagerung in Neutralstellung | 863 | | Adressen und Informationen | 873 |
| | Heidrun Pickenbrock | | 5.9.7 | Forced-Use-Konzepte | 874 |
| 5.9.2 | Konzept der funktionellen Bewegungslehre | 866 | | Carola Habermann | |
| | Ulrike Rostin | | 5.9.8 | Repetitives Üben | 876 |
| 5.9.3 | Die Behandlungsmethode der propriozeptiven neuromuskulären Fazilitation, PNF | 868 | | Carola Habermann | |
| | Bernd Kraus | | 5.9.9 | Arm-BASIS- und Arm-Fähigkeits-Training® | 878 |
| 5.9.4 | Spiraldynamik – ein Konzept für die ergotherapeutische Praxis | 869 | | Carola Habermann | |
| | Waltraud Flicker | | 5.9.10 | Spiegeltherapie/Spiegeltraining | 879 |
| | | | | Carola Habermann | |
| | | | | Literatur | 881 |
| | | | | Links | 882 |

6 Anhang 883

| | |
|----------------------------------|-----|
| Glossar | 884 |
| Sachverzeichnis | 889 |

so zu integrieren, dass sie dem Klienten sagen kann, wie er bestimmte Ziele erreichen könnte. Meist gibt es mehrere Wege zum Ziel. Die Therapeutin erklärt, was aus ihrer Sicht die Vor- und Nachteile verschiedener Ziele, Wege und Fahrstile sind. Letztendlich ist es aber der Klient, der diese Vor- und Nachteile abwägt und Entscheidungen trifft. Ist der Patient selbst nicht in der Lage, das Steuer zu übernehmen, etwa weil er starke kognitive Einschränkungen hat, kann er auch auf dem Rücksitz Platz nehmen und Bezugspersonen wie Angehörige oder Freunde übernehmen das Steuer.

Im Text werden die Begriffe „Patient“ und „Klient“ synonym verwendet, wenn es um den Betroffenen geht. Das Wort „Klient“ meint darüber hinaus Bezugspersonen und Gruppen oder Organisationen, die Ergotherapie in Anspruch nehmen.

Gage und Polatajko sprechen auch an, dass die Therapeutin in dieser Situation manchmal versucht ist, auf die Bremse zu treten oder den Klienten wieder auf den Beifahrersitz zu „verbannen“, wenn der Klient Entscheidungen trifft oder Risiken eingeht, die sie für schwierig oder untragbar hält.

Beispiel:

- Ein Klient sagt, es sei ihm nicht wichtig, das Anziehen wieder zu erlernen, weil ihn seine Frau dabei unterstützen könne.
- Ein Klient mit Hemiparese formuliert keine Therapieziele, die sich auf einen besseren Einsatz seines betroffenen Armes im Alltag beziehen, sondern sagt, es

sei viel wichtiger für ihn, wieder gehen und stehen zu können.

In solchen Fällen sollte die Therapeutin versuchen, sich die Situation aus der Perspektive der Klienten vorzustellen, um besser nachvollziehen zu können, ob deren Entscheidungen realistisch und sinnvoll sind. Dann sollte sie ihnen explizit die Risiken ihrer Entscheidung auseinandersetzen.

Beispiel:

So kann sie z. B. die Ehefrau nochmals befragen, ob sie wirklich bereit und in der Lage wäre, dem Klienten tagtäglich über Jahre hinweg beim Anziehen zu helfen und auf die Belastung hinweisen, die das mit sich bringt. Sie kann fragen, was das Ehepaar tun will, wenn die Frau dringend verreisen muss oder krank wird. Sie kann ihnen darlegen, dass der Patient momentan in der Klinik zusätzlich zu anderen Therapien Anziehungstraining bekommen könnte und später ambulant diese Möglichkeit vielleicht nicht mehr haben wird. Bleiben Patient und Frau jedoch bei ihrer Entscheidung, respektiert die Therapeutin diesen Entschluss und arbeitet an den Zielen der Klienten mit.

! Die Klienten tragen die Verantwortung für ihr Leben, egal ob sie „zufällig“ gerade in der Ergotherapie sind oder nicht.

Abbildung 2.2 fasst die wichtigsten Annahmen zu den Rollen von Klient und Therapeutin in der klientenzentrierten Ergotherapie nochmals zusammen. Klient und Therapeutin sind Partner, die beide be-

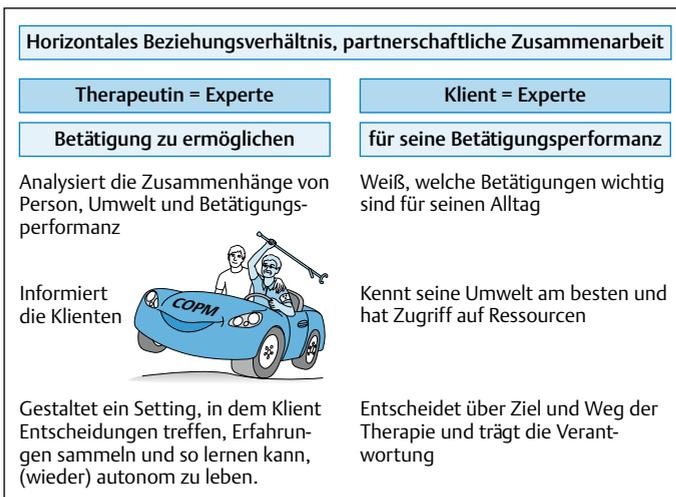


Abb. 2.2 Die wichtigsten Annahmen zu den Rollen von Klienten und Therapeuten in einer klientenzentrierten Ergotherapie.

sondere Fähigkeiten in die Therapie einbringen. Nur durch eine gleichwertige und partnerschaftliche Zusammenarbeit können alle Informationen von beiden Seiten erfasst und so integriert werden, dass der bestmögliche Weg für den einzelnen Klienten „gefahren“ werden kann.

2.1.2 Das Occupational Performance Process Model (OPPM)

Das OPPM ist das „Prozess-Modell“ zum CMOP. Es beschreibt, wie man im Idealfall vorgeht, um Betätigung zu ermöglichen. Der **Occupational Performance Process (OPP)** ist in 7 Schritte gegliedert (vgl. Abb. 2.3).

Schritt 1: Betätigungsperformanzanliegen (OPs) identifizieren, validieren und Prioritäten setzen

Zunächst eruiert die Therapeutin, weshalb der Klient Ergotherapie in Anspruch nehmen will bzw. soll, und ob eine Indikation besteht. Sie versucht herauszufinden, welche Betätigungen der Klient aus seiner Sicht nicht mehr ausreichend gut oder zufrieden stellend auswählen, organisieren oder durchführen kann. Diese subjektiv beeinträchtigten Tätigkeiten nennt man **Betätigungsperformanzanliegen bzw. -belange** (Occupational Performance Issues, kurz OPs). „Validieren“ der OPs bedeutet, dass die The-

rapeutin sich vergewissert, ob sie die Anliegen des Klienten richtig verstanden hat. Außerdem soll der Klient Prioritäten setzen, welche Anliegen momentan für ihn im Vordergrund stehen. Eine Möglichkeit, Schritt 1 in die Praxis umzusetzen, ist das COPM-Interview (vgl. COPM).

Keine Indikation für Ergotherapie besteht, wenn zwar Körperstrukturen, -funktionen und/oder die Durchführung von Aktivitäten beeinträchtigt sind, dies jedoch keine (subjektiv wichtigen) Auswirkungen auf den Alltag des Klienten hat. In diesem Fall berät die Ergotherapeutin den Klienten, wie er alleine oder mit anderen Berufsgruppen an den Einschränkungen arbeiten könnte.

Schritt 2: Theoretische Ansätze auswählen

Nun wählt die Therapeutin geeignete Ansätze für die weitere Befunderhebung aus. McColl (2000) nennt 6 Arten von Ansätzen. Ansätze die sich mit:

- physischen Faktoren befassen, z. B.:
 - Bobath-Konzept,
 - Assessment of Motor and Process Skills (AMPS, Fisher 2003),
 - Motor Activity Log (MAL, Taub 1993, erweiterte deutsche Version von Bauder et al. 2001),
- psychoemotionalen Faktoren befassen, z. B.:
 - kognitiv-verhaltensbezogene Methoden, interaktive Gruppen

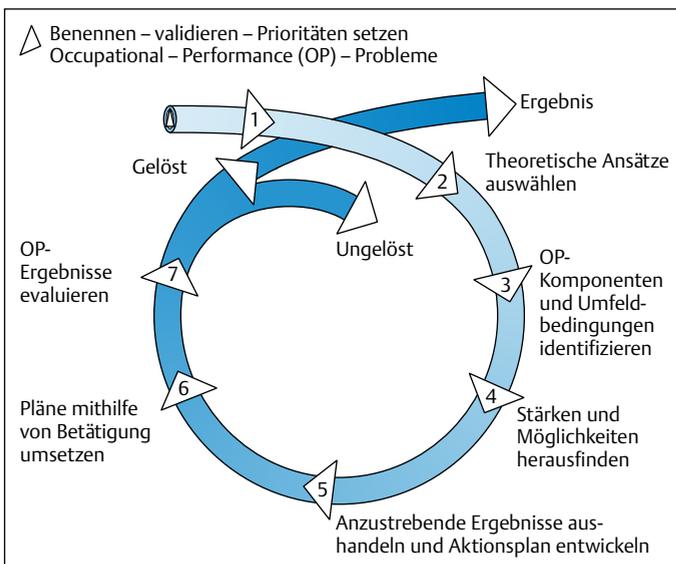


Abb. 2.3 Das Occupational Performance Process Model (OPPM) (CAOT 1997; Abdruck mit freundlicher Genehmigung der CAOT).

Sachverzeichnis

A

- AAD (Assessment of Awareness of Disability) 448
- Abschlussbericht 286
- Abschlussbewertung 174 f
- Abwehrmechanismus 191
- Abzeichnen 473 f
- Achromatopsie 508
- Achsennigros 324
- Action Research Arm Test 149
- Adaptation 168 f
- berufsspezifische 174
- Adaptive Verfahren 168 f
- Leitfragen 124 f
- ADL (Aktivitäten des täglichen Lebens)
- Befunderhebung 299
 - erweiterte 796 f
 - F.O.T.T. 793 ff, 796 f
 - instrumentelle 470, 584
 - Luftpolsterschieneneneinsatz 775 f
 - Multiple Sklerose 299
 - Parkinson-Syndrom 342
 - Pusher-Symptomatik 537 f
 - als Therapiemedium 161
- ADL-Skala 87
- ADL-Training 384 ff
- Affektive Störung, Multiple Sklerose 290, 293 f
- Affolter-Konzept 278, 417, 801 ff
- Anwendungsbereiche 803
 - Befund 811 f
 - Entstehung 803 f
 - Schwerpunkte 804 f
 - Situation
 - geführte 812
 - nichtgeführte 811 f
 - Therapiekonzept 820
 - Transfer aus dem Bett 248
 - Ziel 802 f
- Agitiertheit 266
- Agnosie, visuelle 501, 520 f
- Akinese 324, 338
- Auswirkungen 329 f
 - Beeinflussung 349
- Aktionsplan
- OPPM 48, 52 f, 56
 - Umsetzung 48
- Aktionstremor 325
- Beurteilung 340
- Aktivität
- Aufmerksamkeitsstörung, Therapie 637 f
 - Beeinträchtigung 4
 - Bewegungslehre, funktionelle 866
 - bilaterale, Arme/Hände 240
 - bimanuelle 239 f
 - Luftschieneneinsatz 775 f
 - Bobath-Konzept 701
 - chronisch-progrediente Multiple Sklerose 317
 - Definition 3
 - erlernte, Transfer 167 f
 - Fingerstabilisationshülse 761
 - Hemiplegie 249 ff
 - ICF 702
 - klinischer Denkprozess 708, 710 f
 - kommunikative, inter-aktive 630, 632 f
 - Aufmerksamkeitsstörung, Therapie 638 f
 - prospektive 630, 635
 - Aufmerksamkeitsstörung, Therapie 640 f
 - Schaukelstuhl 757
 - soziale, Sensibilitätsstörung 401
 - spontane 630, 634
 - Aufmerksamkeitsstörung, Therapie 639 f
- Aktivitäten des täglichen Lebens s. ADL
- Aktivitätsanforderungen 2
- Aktivitätsauswahl, OPHI II 78
- Aktivitätsebene 8 f
- Arbeitshypothese 126
 - Befunddokumentation 130 f
 - Hypothesenbildung 125 f
- Aktivitätsstörung 6 f, 114, 206
- Apraxie 583 f
 - Awarenessarbeit 612
 - nach erworbener Hirnschädigung 267
 - Gedächtnisstörung 658 f
 - Multiple Sklerose 291
 - Neglekt 468, 833
 - neuropsychologische Phänomene, HoDT 832 f
 - Pusher-Symptomatik 535, 833
 - Schluckstörung 431
 - Sensibilitätsstörung 400 f
- Aktivrollstuhl 389
- Akuterkrankung 17
- Albert-Test 472 f, 476
- Alertness 624
- TAP-Untertest 636
- Alien-Limb-Phänomen 335
- Alignment, neutrales 863
- Allästhesie 465
- Allensbacher Feinmotorik-Test 136, 227
- Allodynie 714 f
- Alltagsaktivität
- Ataxiebehandlung 311 f
 - Strukturierung 817
- Alltagsgeschehnis, problemlösendes 801 ff, 817
- Alltagshandlung, Leitfragen 608
- Alltagsprotokoll 451
- Alltagsituation
- Antizipation 348
 - Befunderhebung 128
 - HoDT 821
 - Intervention, diagnostische 830
- Altgedächtnis 646
- Testverfahren 664
- Altgedächtnisinventar 664
- Alzheimer, Morbus 521 f, 655
- Amantadin 327
- Amnesie 654, 656
- anterograde 656
 - retrograde 654, 656
- Amnestisches Syndrom 656
- AMPS (Assessment of Motor and Process Skills) 51, 70, 81 ff, 132, 137
- Auswertung 86 f
 - Befundung 86
 - Kalibrierungskurs 82
 - Parkinson-Syndrom 341 f
- AMPS-Score 83 ff
- Amputation, Spiegeltherapie 881
- Analyseschema 285 f
- Aneurysmaruptur, intrakranielle 655
- Anforderungen, Reduktion 836
- Angebot, ergotherapeutisches, Strukturierung 92
- Angehörige 277
- Anforderungen 178, 180 f
 - Anpassung an Belastung, Phasenmodell 183 f
 - als Co-Therapeuten 184
 - Definition 177 f
 - Integration bei Awarenessarbeit 453 ff
 - minderjährige 178
 - als Motivator 184
 - des Parkinson-Kranken 331 f, 343 f
 - Patient mit Apraxie 599 f
 - Patient mit Neglekt 481
 - Patient mit Pusher-Symptomatik 541 f
 - Patient mit Schluckstörung 436
 - pflegende 179 f
 - Überforderung 179
 - Unterstützung 185, 282, 344
- Angehörigenarbeit 176 ff, 282
- AOT 850 f
 - PANat 750 f
 - Patient mit DES 617 f
 - phasenbezogene 182 ff

- Angehörigenarbeit, Überleitung in den häuslichen Alltag 185 f
- Angehörigengespräche 182
- Angehörigenintegration 176 ff
- Bedingungen 177
- Angehörigenratgeber 181
- Angst 191
- Anosognosie 442, 461
- Antecollis 333
- Antiekubituskissen 391
- Anti-Freezing-Stock 350 f
- Antrieb 602
- Antriebsstörung 603, 605 f
- Therapie 614 f
 - Unawareness 606
- Antworten 689 f
- Anziehtraining 353, 391 f
- AOT (Alltagsorientierte Therapie) 191, 843 ff
- Angehörigenarbeit 850 f
 - Hauptziele 851
 - Arbeiten
 - interdisziplinäres 846 f
 - transdisziplinäres 846 f
 - im außerhäuslichen Alltag 847
 - Einzeltherapie 848
 - Entwicklung 843 f
 - bei erworbener Hirnschädigung 843 ff
 - Fernziel 845
 - Gruppentherapie 849 f
 - Lernbedingungen 848
 - medizinische Bedingungen 847
 - Nachbesprechung 846
 - Nahziel 845
 - Neglekt 492 ff
 - Patientenauswahl 844
 - Patientenzufriedenheit 852
 - Studie 850 ff
 - Umweltbedingungen 848
 - Vorbesprechung 845
 - Zielfindung 844 f
- AOT-Fragebogen 136, 844 f
- AOT-Gruppe 358
- AOTA (Berufsverband der US-amerikanischen Ergotherapeuten) 2
- Apallisches Syndrom 266
- Aphasie 206, 468, 528, 578, 583, 657, 685 ff
- amnestische 686 f
 - Behandlung 694
 - globale 15, 686 f
 - psychosoziale Folgen 693
- Aphasie-Syndrom 686 f
- Apomorphin 327
- Apoplex s. Schlaganfall
- Apraxie 335, 468, 577 ff
- Ablehnung des Geführtwerdens 598
 - Angehörigenarbeit 599 f
 - Basisziele 594
 - Befunderhebung 585 ff
 - Beobachtung 587
 - bukkofaziale 581, 590
 - Differenzialdiagnose 607 f
 - gliedkinetische 578
 - Handlungsziel 594
 - ideatorische 578, 581, 590 ff
 - ideomotorische 577, 580 f, 590 ff
 - Intervention 587 f
 - nonverbale 588
 - verbale 588
 - Kommunikation 599
 - Körperpflege 584
 - Läsionslokalisation 582
 - Leitfragen 585 f
 - Mobilitätsstörung 584
 - Nahrungsaufnahme 584
 - Prognose 582 f
 - mit sensomotorischem Defizit 585
 - Therapie 593
 - Dokumentation 600
 - Evaluation 600
 - Grundprinzipien 595
 - interdisziplinäres Team 599
 - Setting 594
 - Übung, kognitiv-therapeutische, nach Perfetti 740 ff
 - Unawareness 581 f
- Äquivalenzen, motorische 216
- Arbeit
- phasenbezogene 182 ff
 - wissenschaftliche, Unterstützung 91 f
- Arbeiten
- nach dem St. Galler Modell s. Affolter-Konzept
 - klientenzentriertes 113 f
- Arbeitsbereich, Kompensationsstrategien 356 f
- Arbeitserprobung 173, 281
- Arbeitsfähigkeit
- bei Sensibilitätsstörung 401
 - Wiederherstellung 170 ff
- Arbeitsgedächtnis 646 f
- Subsysteme
 - TAP-Untertest 636
 - Testverfahren 663
 - zentrale Exekutive 646 f
- Arbeitsgedächtnisstörung 657
- Arbeitshypothese 125 ff
- Arbeitsplatzanalyse 48, 171
- Arbeitsplatzanpassung bei Querschnittlähmung 394
- Arbeitsplatzbeleuchtung 510
- Arbeitsplatzbesuch 123 f
- Arbeitstraining, betriebliches 173 f
- Arbeitswissen 579
- A-Re-Aktivität 630 f
- Arm-BASIS-Training® 878 f
- Armbewegung 238 ff
- Auswahl 240 f
 - Behandlung
 - Aktivitätsebene 242
 - Funktionsebene 241
- Arm-Fähigkeits-Training® 878 f
- Armfunktion, Übung, kognitiv-therapeutische, nach Perfetti 736 f
- Arm-Hebe-Versuch 213
- Armlagerung im Rollstuhl 257
- Armmobilisation
- Behandlungseinheit 242 ff
 - Dokumentation 245 f
 - passive 241 ff
- Armmotorik, Befunderhebung 228
- Armschlinge 257
- Armspastik, entspannende Übung 306 f
- Armvorhebetest 476
- Arteria-communicans-anterior-Aneurysma, Ruptur 655
- Ashworth-Skala 149
- ASIA-Score, Querschnittlähmung 366
- Aspiration 429 f
- Assessment 121
- betätigungsorientiertes 74
 - ergotherapeutisches s. Ergotherapeutisches Assessment
 - klientenorientiertes 74
 - MOHO-based 73 ff
 - OPMA 98 f
 - primäres 76
 - sekundäres 76
 - störungsspezifisches, Awareness-erfassung 449
- Assessment of Awareness of Disability (AAD) 448
- Assessment of Motor and Process Skills s. AMPS
- Ataxie
- Behandlung 311
 - Multiple Sklerose 292 f
 - optische 521 ff
 - zerebelläre, Übung, kognitiv-therapeutische, nach Perfetti 742
- Atem-Schluck-Koordination 429, 786
- Atem-Sprech-Koordination 786
- Atemwegsschutz, F.O.T.T.-Befund 791
- Atmung, F.O.T.T.-Befund 791
- Atrophie, olivopontozerebelläre 333
- Aufgaben, räumlich-kognitive 562
- Aufgabenanalyse 8 f
- Aufmerksamkeit 623 ff
- exekutive Aspekte 626 f
 - Anatomie 628
 - freischwebende 625
 - gerichtete 625
 - geteilte, TAP-Untertest 636

- Intensitätsaspekt 624 ff
 - Anatomie 628
 - Merkmale 627 f
 - Selektivitätsaspekt 625 ff
 - Anatomie 628
 - Testbatterie 663
 - verdichtete 625
 - Aufmerksamkeitsmodell 466
 - Aufmerksamkeitsstörung 528, 623 ff
 - Diagnostik 636 f
 - Funktionstraining 678
 - Kurztest 663 f
 - Therapie 637 ff
 - Übung, kognitiv-therapeutische, nach Perfetti 739
 - Aufrichten zum Sitzen 279
 - Aufstehen aus dem Rollstuhl 251
 - Aufstehrollstuhl 389
 - Augenbeweglichkeit, Verbesserung 525
 - Augenbewegungsstörung 501, 506
 - Augenfolgebewegungsstörung 501
 - Augenmuskelparese 290
 - Ausdauer 228
 - Ausdauerfähigkeit, PNF 868
 - Auto fahren bei Querschnittlähmung 394
 - Automatisierung 837
 - Autonomie 824 f
 - biologische 156
 - funktionelle 156
 - pflegebedürftiger Angehöriger 179
 - soziale 156
 - Awareness 237, 442 ff, 461
 - Arbeit, therapeutische 449
 - phasenbezogene 453
 - auftauchende 453, 568
 - Befunderhebung 447 ff
 - Definition 442
 - Entwicklung 443 f
 - Erarbeitung 449 f, 479, 482, 828
 - Angehörigenintegration 453 ff
 - bei dysexekutivem Syndrom 611
 - Pusher-Symptomatik 546 ff
 - bei Raumwahrnehmungsstörung 571
 - Phasenmodell 443
 - Pusher-Symptomatik 541
 - Rehabilitationserfolg bei Neglekt 462
 - vorausschauende 453
 - Awareness-Assessment 448 f
 - Awarenessstörung (s. auch Unawareness) 444 ff
 - Hinweise 448
- B**
- Baby-Luftpolsterschiene 752
 - Einsatz 765 f, 774
 - Backward-chaining 674
 - Balancierstab 758 f
 - Einsatz 773, 775
 - Balint-Holmes-Syndrom 501, 521 ff
 - Barthel-Index 299, 441
 - Basalganglien 652
 - Basisdokumentation, ergotherapeutische 130
 - Basisstörung, Behandlung 166
 - Basisziel 154 f
 - HoDT 834
 - therapeutische Intervention 166, 839
 - Bauchlage, LiN-Ausführung 864
 - BDI (Berliner Dysphagie-Index) 433
 - Bechergriff 354
 - Bedingungen, neuronale 9 ff
 - Beeinträchtigung, kognitive, leichte 653
 - Befunde, fortlaufende 119
 - Befunderhebung 119
 - Alltagssituation 128
 - Assessment s. Assessment
 - Beobachtung, gezielte 129
 - funktionsorientierte, Leitfragen 122
 - HoDT 829 ff
 - kognitiv-neurologische Faktoren 48, 51
 - OPPM 47 f
 - physische Faktoren 47, 51
 - psychoemotionale Faktoren 47
 - Setting 121
 - soziokulturelle Faktoren 48
 - TEMPA 144
 - Umweltfaktoren 48, 51
 - Befunderhebungsinstrument 127 f
 - Evidenz 128
 - Befundsystem
 - arbeitstherapeutisch orientiertes 173
 - klientenzentriertes 132
 - neuropsychologisches 130 ff
 - aus systematischer Forschung 132, 148 ff
 - Behandlung s. auch Therapie
 - Behandlung-Evaluation-Prozess 793
 - Behandlungseinheit 242 ff
 - Planung 236 ff, 242 ff
 - Behandlungsplanung 148, 152 ff
 - TEMPA 144
 - Behandlungsschwerpunkt 167 ff
 - Behandlungssetting
 - personenbezogenes 279 f
 - Planung 162 f
 - räumliches 163
 - umweltbezogenes 280 f
 - Behandlungsteam 13
 - Behandlungsverfahren, sensomotorisches 749 ff
 - Behinderung, Occupational Imbalance 192
 - Bein-Luftpolsterschiene 752 f
 - Stehvermögenförderung 767 f
 - Bein, paretisches, Mobilisation 757 f
 - Beinbeugespastizität 529
 - Beinschiene, funktionsunterstützende 260
 - Belastbarkeit 215
 - visuelle 512
 - Belastungserprobung 172, 281
 - Benennen 690
 - Benton-Test 663
 - Beobachtung
 - Affolter-Konzept 811 f
 - gezielte 830 f
 - HoDT 830 f
 - Kriterien, handlungsorientierte 226
 - Beobachtungslernen 225
 - Berliner Amnesietest 664
 - Berliner Dysphagie-Index (BDI) 433, 441
 - Berufserprobung 173
 - Berufsfindung 172 f
 - Berufsförderungswerk 173
 - Berühren, Interaktionsregel 807
 - Berührungsempfinden 416
 - Prüfung 403 f
 - Berührungslokalisation 403 f
 - Betätigung
 - CMOP 45
 - Engagement 58
 - Fähigkeitsbereiche 69
 - Gewohnheitsbereich 65, 68 f
 - MOHO 64 ff, 76
 - Motivation 76
 - Performanzbereich 65, 69 f
 - als therapeutisches Medium 4, 11, 45
 - Volitionsbereich 65
 - Betätigungsform, MOHO 71
 - Betätigungsidentität 71 f
 - OPHI II 78
 - Betätigungskompetenz 71 f
 - OPHI II 78
 - Betätigungsorientierung 4 ff
 - Betätigungspartizipation, MOHOST 76
 - Betätigungsperformanz (s. auch Occupational Performance) 2, 4
 - Beurteilung 49 ff
 - Effekte 11
 - kanadisches Modell s. CMOP
 - nach Kielhofner 64 f
 - MOHOST 75 f
 - Qualität 81
 - Selbsteinschätzungsbogen 76 ff

- Betätigungsperformanz, Verbesserung 58
- Betätigungsperformanzanliegen
– COPM 54f
– OPPM 47
- Betätigungsperformanzergebnis, Evaluation 48f
- Betätigungssetting, OPHI II 78f
- Beugespastizität im Bein 529
- Bewältigungsvermögen, eingeschränktes, Aufgabenanpassung 222
- Bewegen im Bett, Bobath-Konzept 247, 279
- Beweglichkeitsprüfung 297f
- Bewegung
– Ablauf, früherer, hochautomatisierter 237
– aufgabenspezifische, Verbesserung 719
– Bewusstheit 871
– einfache, alternierende, repetitive 340
– Interaktionsregel 809
– komplexe 340
– koordinierte, Stimulation 868
– normale 727f
– ökologische Theorie 219ff
– sensorische Funktion 399f
- Bewegungsausführung
– Konzentration 325
– bei zentraler Läsion 705
- Bewegungseinschränkung, sensorische 292
- Bewegungsgruppe 358
- Bewegungsinduktionstherapie s. Forced-Use-Konzept
- Bewegungslehre, funktionelle 866f
– Befunderhebung 866
– Instruktionsverhalten 867
– Kurssystem 867
– neurophysiologische Basis 867
– therapeutische Intervention 866f
- Bewegungsmuster, F.O.T.T.-Befund 791
- Bewegungsprogramm 219
- Bewegungsqualität 869
– bei Hemiplegie 213f
- Bewegungsschema, abnormes 729
- Bewegungssinn, Prüfung 402
- Bewegungssteuerung 242
- Bewegungsstrategie bei Hemiplegie 213f
- Bewegungstrainer 759
- Bewegungsübergang 705
- Bewegungsverhalten 214ff
– hypothetische Norm 866
- Bewusstheit durch Bewegung 871
- Bewusstlosigkeit 17
- Bewusstsein 97
- Bewusstseinsminderung 17
- Beziehung, therapeutische, tragfähige 611f
- Bildbeschreibung 473, 491
- Blasenentleerung bei Querschnittslähmung 387f
- Blasenfunktionsstörung
– Multiple Sklerose 293
– Querschnittslähmung 365
- Blasenkatheterisierung 387f
- Blickabweichung, konjugierte 501, 524
- Blickbewegungsstörung 521f
- Blickparese 506
– supranukleäre, progressive 334
- Bloc-Tapping-Test 663
- Blocked practice 224f, 237
- Blutung, intrakranielle 263f
- Bobath, Berta 699f
- Bobath-Befundaufnahme 136
- Bobath-Konzept 129, 417, 699ff
– Anwendung 707ff
– Ausbildung 725
– Bewegen im Bett 247
– Bewertung 725
– Definition 700f
– Fortbildung 725
– F.O.T.T. 440, 783ff
– Historie 700
– klinischer Denkprozess 708ff
– Neglekttherapie 489
– Selbstübungsprogramm bei Hemiplegie 256
– theoretische Annahmen 700ff
– Weiterbildung 725
- Bodenübungen, Luftpolsterschie-neneinsatz 768f
- Botulinum-Toxin 352, 439
- Bradykinese 324
- Brillenkorrektur 508
- Broca-Aphasie 686ff
- Broca-Region 685
- Brown-Séquard-Syndrom 364
- Bulbäre Störung, Multiple Sklerose 290, 293
- Bursitis 715
- C**
- Canadian Model of Client-Centred Enablement (CMCE) 59
- Canadian Model of Occupational Performance s. CMOP
- Canadian Model of Occupational Performance and Engagement (CMOP-E) 44, 57, 58f, 822
- Canadian Occupational Performance Measure s. COPM
- Canadian Practice Process Framework (CPPF) 60ff, 117
- Chaining 613f
- Checkliste
– Angehörigenespräch 182
– Hausbesuch 132f
- Clinical Reasoning 21f, 121
– Definition 21
- Closed-loop-Theorie 217f
- Cluster-Bildung 676
- CMCE (Canadian Model of Client-Centred Enablement) 59
- CMOP (Canadian Model of Occupational Performance) 44ff
– Schwierigkeiten 57
- CMOP/COPM-Zertifizierungskurs 57
- CMOP-E (Canadian Model of Occupational Performance and Engagement) 44, 57, 58f, 822
- Coaching 613, 679f, 848
- Cochrane-Reviews, Wirksamkeit ergotherapeutischer Interventionen 32ff
- Cogpack 615f
- Commotio cerebri 205
- Compressio cerebri 205
- Computerarbeit, Vergrößerungsfunktion 508, 510
- Computerbedienung bei Querschnittslähmung 393
- Computerspiele, Awarenesserarbeitung 451
- COMT-Inhibitoren 327
- CONSORT-Statement 28
- Contusio cerebri 205
- COPM (Canadian Occupational Performance Measure) 44, 49ff, 132, 137
– Awareness, vorausschauende 453
– Checkliste für den Hausbesuch 132f
– Gedächtnisstörung 660
– bei HoDT 832
– Parkinson-Syndrom 341
- COPM-Bogen 49f, 58
- COPM-Manual 58
- CPPF (Canadian Practice Process Framework) 60ff, 117
- Critical Appraisal 25, 27f
- Crowding 465, 477
- CRPS (komplexes regionales Schmerzsyndrom) bei Hemiplegie 257ff
- CS-Schreibprogramm 340
- Cueing 613, 848
- D**
- DACHS-Prozessmodell 117f
- Darmentleerung bei Querschnittslähmung 388
- Darminkontinenz 293
- Datenbank 25f
- Daumenlagerung 381
- Defizit
– funktionelles, reaktive Überwindung 867

- kognitives
 - nach MS-Schub 312f
 - Übung, kognitiv-therapeutische, nach Perfetti 739
- Degeneration
 - kortikobasale 334f
 - striatonigrale 333
- Dehnung 416
 - abnorme Reaktion 728
- Dekodierung 650ff, 741
- Dekubitus bei Multipler Sklerose 291
- Dekubitusprophylaxe, Querschnittslähmung 391
- Dementia with Lewy Bodies 323, 335
- Demenz
 - Abklärung 663
 - globale 335
 - bei Parkinson-Syndrom 326
- Demenzielle Entwicklung, Therapieschwerpunkt 352
- Demyelinisierende Krankheit des ZNS, ICD-10 18
- Denial of Illness 445
- Denken, planerisches, Arbeitsmaterial 616
- Denkprozess, klinischer, Bobath-Konzept 708ff
- Depression 191
 - Behandlung 352
 - Differenzialdiagnose 608
 - klinischer Denkprozess 713
 - bei Parkinson-Syndrom 326
- Dermatom-Schema 366
- DES s. Dysexekutives Syndrom 602ff
- Detailarmut 465, 477
- Diagnose
 - Definition 118
 - Klassifikation 18
- Diagnostik
 - Definition 118
 - ergotherapeutische 118ff
 - handlungsorientierte 128ff
 - und Therapie s. HoDT
 - verhaltensneurologische, ergotherapiespezifische 822
- Diaschisis 211
- Diskrimination 403f
- Dissoziation 741f
- Distanzschätzung 556f
- Dokumentation 127, 143, 175, 359
- Dokumentationsbogen 127
- Dokumentationssystem, ergotherapeutischer Prozess 284
- dondolergo s. Schaukelstuhl
- Dopaminagonisten 327
- Druckaktivität 766f
- Druckapplikation, intermittierende 755f
- Druckbandage 488
- Druckempfinden 416
- Drucktechnik 494
- Dunkeladaptationsstörung 507, 509
- Durchblutungsstörung, zerebrale 204
- Durchgangssyndrom 266
- Durchstreichtest 472f
- Dysarthrie 333, 686
- Dysarthrophonie 333f, 686
- Dysexekutives Syndrom (DES) 601ff
 - Alltagsverhalten, Veränderung 613ff
 - Angehörigenarbeit 617f
 - Awarenesserarbeitung 611
 - Awarenessphasen 604
 - Basisziel 611
 - Befunderhebung 608ff
 - Bezugspersonenbefragung 609
 - Differenzialdiagnose 607f
 - Handlungsziel 611
 - Läsionslokalisation 607
 - Leitfragen 608
 - Patientenbefragung 609
 - Prognose 607
 - therapeutische Beziehung 611f
 - Therapie 610ff
 - computergestützte Verfahren 615f
 - Dokumentation 618ff
 - Evaluation 618
 - interdisziplinäres Team 617
 - Setting 617
- Dysgraphie 691
- Dyskinesie 343
 - biphasische 328
- Dyslexie 584, 691
- Dysphagie s. Schluckstörung
- Dysregulation, sympathische 714
- Dystonie 325
 - Beeinflussung 351f
 - fokale 352
- E**
- EA s. Ergotherapeutisches Assessment
- EAM (Ertomis Assessment-Methode) 173
- Early Functional Abilities 149, 792
- EDV-Programm ergo-assess 140
- EFA-Bogen 792f
- EFA (Early Functional Abilities) 149, 792
- Eingangsbefundung 87
- Einheiten, motorische, Rekrutierungsdefizit 728
- Einschränkung, räumlich-konstruktive 341
- Einzelbehandlung 162, 279
- Elaboration 650
- Elektrorollstuhl 389
- Elektrostimulation 257
 - funktionelle 384
- Ellenbogen-Luftpolsterschiene 752f, 774
- Emotion, Befunderhebung, Leitfragen 123
- Empfindungswahrnehmung 399
- Enablement 59f
- Encephalomyelitis disseminata s. Multiple Sklerose
- Endbefund 119
- Engagement, Betätigung 58
- Enkodierung 650, 652
 - spezifische 650
- Enkodierungsstrategie, internationale 671, 675f
- Entlassungsbefundung 87
- Entlassungsplanung 75
- Entspannungsgruppe 358
- Entwicklungsmodell 818
- Ergotherapeut
 - Arbeitsbereiche 12
 - Unterstützung 116
 - Zusammenarbeit mit dem Patienten 110ff
- Ergotherapeutisches Assessment 121, 132, 138ff
 - Domänen 138f
 - Qualität 140
 - Schweregrad-Kategorien 138
- Ergotherapie (s. auch Behandlung; s. auch Therapie) 2ff
 - Definition 4, 53
 - neue 58
 - Elemente 2ff
 - bei fortschreitender Erkrankung 113ff
 - Indikation 13
 - Methode 159f
 - Prinzipien 117
 - Sozialform 162
 - Wirkungsweise 11f
 - Ziel 5
 - Zielgrößen 140
 - Zielsetzungsprozess 143
- Erholungshandlung 94
- Erlebenswelt, subjektive 828f
- Ermüdbarkeit, Multiple Sklerose 290, 294
- Ernährungssituation, F.O.T.T.-Befund 791
- Erstbefund 119ff
- Ersteindruck, Leitfragen 121f
- Ertomis 173
- Ertomis Assessment-Methode (EAM) 173
- Erzählung
 - des Klienten 67
 - Krankheitserfahrung 111
 - in der Therapie 111f
- Esshilfen 437

- Esstraining 354, 386f
 Ethik, berufsspezifische 38
 Ethikkodex 38
 Evaluation 25, 29, 73, 174f
 – OPPM 48f
 – TEMPA 144
 Evaluations-Behandlung-Prozess 793
 Evidenz
 – aus Forschung 23, 25, 28f
 – klinische, externe 23
 Evidenzbasierte Gesundheitsversorgung 24
 Evidenzbasierte Medizin 24
 Evidenzbasierte Praxis 20, 22ff
 – Definition 22
 – Schritte 25
 – Struktur 23f
 Evidenzgrad 26f
 Evidenzhierarchie 26f
 Exekutive Funktion 601f
 – Domänen 602
 – Lokalisation 607
 – Störung s. Dysexekutives Syndrom
 Exekutivsyndrom 657
 Expertise, klinische, individuelle 22
 Exploration
 – akustische, bei Neglekt 477, 492
 – taktile 489
 – visuelle
 -- gestörte 513
 -- bei Neglekt 469, 490ff
 Explorationstraining, visuelles 490, 515ff
 Extensionsmuster, Schluckstörung 790f
 Extinktion 456ff, 465
 – crossmodale 458
 – Definition 456
 – Hypothesen 466f
 – Modalitäten 458
 – motorische 496
 – taktile 496
 – Therapie 495ff
 – visuelle 461, 496
 Extremität
 – obere
 -- Aktivitäten 704f
 -- Alignmentstabilisation 754
 -- Eigenübungsprogramm 350
 -- Lagerung bei Querschnittlähmung 375
 -- Luftpolsterschiene 752ff, 770ff
 -- passive Mobilisation 381
 -- Training 384
 – paretische, Nichtgebrauch 705, 874f
 – untere
 -- Alignmentstabilisation 754
 -- Luftpolsterschiene 752ff
 EyeMove-Programm 519f
- F**
 Fähigkeiten
 – AMPS 81ff
 – FAM 146
 – FIM 146
 – höhere, Störung 266
 – kognitive 300
 – motorische 69f, 146
 – prozesshafte 69f, 81ff
 – TEMPA 143
 FAM (Functional Assessment Measure) 145ff
 Famous-Face-Test 664
 Farbe-Wort-Interferenztest (FWIT) 636, 664
 Farbhämianopsie 507
 Farbperimetrie 508
 Farbtonunterscheidungsstörung 508
 Farbwahrnehmung, selektiver Verlust 507
 Fatigue, Multiple Sklerose 290, 294
 Faustfixationskappe 759f
 Fazilitation
 – Bedeutung 724
 – propriozeptive neuromuskuläre (PNF) 418, 868f
 Fazio-oraler Trakt
 – Stimulation 439
 – Therapie s. F.O.T.T.[®]
 – Therapie nach Coombes 440
 FBL s. Bewegungslehre, funktionelle
 FEDA (Fragebogen erlebter Defizite der Aufmerksamkeit) 636f
 Feedback 223f, 237
 – durchführungsorientiertes 223f
 – extrinsisches 223
 – intrinsisches 223
 – reduziertes 224
 – über das Ergebnis 223f
 – verbales 224
 – visuelles 224
 Feedback-System, posturale Kontrolle 703
 Feedforward-Prozess 703
 Feinmotorik-Test 136, 227
 Feinziel 157f
 Feldenkrais-Gruppe 358
 Feldenkrais-Methode 417, 871f
 – Bewertung 871f
 – Fortbildung 872
 – Wirkung
 -- auf normale Bewegung 871
 -- fazilitatorische 871
 -- systemische 871
 Festination 324
 FIM (Functional Independence Measure) 145ff, 299, 441
 – F.O.T.T. 792f
 Finger-to-Nose-Test 227
 Fingerflexionskontraktur, Prophylaxe, Luftpolsterschiene 755
 Fingerfolgetest 473
 Fingerstabilisationshülse 760ff
 First-letter-cueing 676
 Fixation verbessern 523
 Flexibilität, kognitive, Neurotraining 860
 Flimmererscheinungen 507
 FM-100-Test 508
 Forced Use 417
 Forced use 489f
 Forced-Use-Konzept 489f, 874ff
 – Ausschlusskriterien 874
 – Bewertung 875f
 – Evidenz 875
 – Indikation 875
 Formschätzung 558f
 Forschung, systematische 32
 – evidenzbasierte Praxis 23
 Fortbewegung, Übung, kognitivtherapeutische, nach Perfetti 737f
 Forward-chaining 674
 F.O.T.T.[®] (Therapie des Fazio-oralen Trakts) 280, 417, 439, 783ff
 – ADL 793ff
 – Angehörigenanleitung 797ff
 – Ausbildung 800
 – Befundaufnahme 791f
 – ergotherapeutische Aktivitäten 793ff
 – Evaluation 792f
 – Fortbildung 800
 – Interdisziplinarität 797, 799f
 – Konzeptentwicklung 783f
 – Mahlzeitenbegleitung 793ff
 – Schwerpunkte 785f
 – soziale Aspekte 785
 – Weiterbildung 800
 – Zähneputzen 795f
 – Ziel 785f
 F.O.T.T. Assessment Profile 441
 F.O.T.T.-Instruktor 800
 F.O.T.T.-Kurs 784, 800
 F.O.T.T.-OMT (F.O.T.T.-Outcome-Measurement-Tool) 792
 Fragebogen erlebter Defizite der Aufmerksamkeit (FEDA) 636f
 Freezing 324, 328
 Fremdeinschätzung, Awarenessarbeit 450
 Frontalhirnschädigung 607
 Früh-Reha-Barthel-Index 441
 Frührehabilitation, neurovisuelle 524f
 Fugl-Meyer-Test 227

- Führen 801 ff, 812 ff
 - Ausgangsposition des Patienten 802, 816
 - einfaches 818
 - erfolgreiches 816
 - gezieltes 801 ff
 - Körperstellung 814
 - pflegerisches 818 f
 - PNF 868
 - Spürinformation 813 ff
 - über das Geschehen 816
 - Umgebung 816 f
 - Wirksamkeit 817
 - Ziel 801, 813 f
 - Functional Assessment Measure (FAM) 145 ff
 - Functional Independence Measure (FIM) 145 ff, 299, 441, 792 f
 - Funktionsebene, Hypothesenbildung 125
 - Funktionshand
 - aktive 379
 - Form 374, 379
 - Griffe 380
 - Lagerung 379 f
 - passive 379
 - Schutz 381
 - Funktionskreis, sensomotorischer 399 f
 - Funktionsstörung 114
 - Awareness s. Awareness
 - Befunddokumentation 130 f
 - nach erworbener Hirnschädigung 265 ff
 - mentale 206 f
 - Multiple Sklerose 290 ff
 - neuromuskuloskeletale 206
 - neuropsychologische Phänomene, HoDT 832 f
 - Querschnittlähmung 364 f
 - Funktionstherapie 676 ff
 - Funktionstraining 115, 825
 - Fusion
 - motorische 510
 - sensorische 510
 - Fusionsstörung 510 f
 - Fusionstraining 512
 - Fuß-Luftpolsterschiene 752 f, 756
 - FWIT (Farbe-Wort-Interferenzttest) 636, 664
- G**
- Gang, trippelnder 324 f, 335
 - Gangapraxie 578
 - Gärtnerlei-Aufgabe im Neurotraining 855 ff
 - Protokollblatt 858
 - Gebrauch, erzwungener s. Forced-Use-Konzept
 - Gedächtnis 644
 - deklaratives 648
 - episodisches 648, 652
 - explizites 648
 - implizites 648 f
 - Konsolidierung 650, 652
 - Lokalisation 652
 - Mehrspeichermodell 645
 - perzeptuelles 648 f, 652
 - prospektives 646
 - Testverfahren 664
 - prozedurales 648 ff, 652
 - Störung 657
 - semantisches 648 f, 652
 - Gedächtnis-Psychomotorik-Training, kombiniertes 668
 - Gedächtnisanforderungen, Reduzierung 670 f
 - Gedächtnisassistent, persönlicher 673
 - Gedächtnisfunktion 643
 - Gedächtnishilfe, externe 671 ff
 - elektronische 671, 673
 - Gedächtnisinhalt, Abruf 650 f, 652
 - verzögerter 675
 - Gedächtnisleistung
 - im Alter 653
 - umfassende, Testverfahren 664
 - Gedächtnis-Schaltkreis 652
 - Gedächtnisstörung 643 ff, 651 ff
 - Alltagssituation 660 f
 - im Alter, Prävention 667
 - bei Aphasie 693
 - auslösende Erkrankung 653 f
 - Basisziel 666 ff
 - Befundbewertung 660, 665
 - Befunderhebung 659 f
 - Begleitsymptome 657 f, 660
 - Beobachtung, Arbeitsblätter 661
 - COPM 660
 - Freizeitverhalten 659
 - Funktionstherapie 676 ff
 - Wirksamkeit 681
 - Gefahrenprävention 670, 672
 - Handlungsziel 666
 - Hierarchisierung der Störungen 665
 - Kompensationsstrategien 669
 - Kompensationstherapie 670 ff
 - Wirksamkeit 681 f
 - Kurztest 663 f
 - Leitfragen 660
 - modalitätsspezifische 657
 - Multiple Sklerose 294, 313
 - Problemlösetraining 671, 676
 - Produktivität 659
 - psychometrische Untersuchungsverfahren 662
 - psychosoziale Probleme 659
 - Raumgestaltung 670
 - Screeningverfahren 662 f
 - sekundäre 657
 - Selbstversorgung 658
 - Testverfahren 659 ff
 - Therapie 313, 668 ff
 - Dokumentation 682
 - Evaluation 682
 - integrative 679
 - lerntheoretisch fundierte 671, 673 ff
 - metakognitive 671, 676
 - psychotherapeutisches Verfahren 679
 - Wirksamkeit 680 ff
 - Ziel 666 ff
 - Verhaltensbeobachtung 662
 - Verlauf 658
 - Gedächtnisstrategie bei räumlich-topografischer Störung 575
 - Gedächtnisstagebuch 673
 - Gedächtnistraining 667
 - Computerprogramm 677 f
 - rein übendes 677 f
 - Wirksamkeit 644
 - Gehen lernen bei Hemiplegie 250 ff
 - Gehirn, Plastizität (s. auch Plastizität, neuronale) 10
 - Gehirnerschütterung 205
 - Gehirnprellung 205
 - Gehirnquetschung 205
 - Geist, OPMA 96
 - Gelenkbeweglichkeit, Querschnittlähmung 374
 - Gesichtsapraxie 581, 590
 - Gesichtsfeldausfall 300
 - homonymer 501, 512 ff
 - Kompensation 515
 - Therapie 515 ff
 - zentraler 513 f
 - Gesichtsfeldtraining
 - kompensatorisches 516
 - restauratives 515 ff
 - Gesichtslähmung, Übung, kognitiv-therapeutische, nach Perfetti 738 f
 - Gesundheitsversorgung, evidenzbasierte 24
 - Gewebesteifheit 325
 - Gewohnheiten 65, 68 f
 - Erfassung 68
 - Gleichgewichtsreaktion 703
 - nach erworbener Hirnschädigung 270
 - fehlende, Ataxiebehandlung 311
 - Gliedmaßenapraxie 580, 590
 - Globusgefühl 424
 - Glottopexie 439
 - Go/No-Go, TAP-Untertest 636
 - Greifen 238 f
 - Greiffest 374
 - Griffe, Funktionshand 380
 - Grobziel 157 f
 - Grundhaltung, therapeutische 110

- Gruppen-AOT 844
- Gruppenbehandlung 162, 280
 - Luftschieneneinsatz 775 ff
 - bei Multipler Sklerose 313 f
 - bei Parkinson-Syndrom 358
 - relevante Faktoren 850

H

- Habituation 65, 68 ff
 - OSA 77
- Halbseitenlähmung s. Hemiplegie
- Halsmarksyndrom 364
- Haltetremor 325
- Haltung
 - klientenzentrierte 190, 823 f
 - therapeutische, HoDT 823
- Haltungsmuster
 - F.O.T.T.-Befund 791
 - hemiplegisches 210
 - Schlucksequenz 787 ff
- Hand, kontraläsionale, erzwungener Gebrauch 489 f
- Handbewegung 238 ff
- Handeln 242
 - Antriebsstörung 606
 - ergotherapeutisches, Prinzipien bei Hemiplegie 235 f
 - menschliches, OPMA 90 f
 - therapeutisches 117
 - narrative Struktur 112 f
- Handextensionszügel 757 f
 - Einsatz 772 f
- Handfunktion
 - Hemiplegie 254 f
 - Querschnittlähmung 374
 - Übung, kognitiv-therapeutische, nach Perfetti 736 f
- Handfunktionsstörung, zerebrale 151
- Handfunktionstraining 383
- Handgelenkflexionskontraktur, Prophylaxe, Luftpolsterschiene 755
- Handgelenkhakengriff 380
- Handinnenflächenstimulation, taktile 756
- Handlagerung 378 ff
- Hand-Luftpolsterschiene 752 f, 758 f
 - Einsatz 772 f
- Handlung
 - Analyse 8, 98
 - Definition 3
 - Dokumentation 285
 - Elemente 578 f
 - Erarbeitung 163 f
 - HoDT 821
 - Komplexität 580
 - Komponenten 8 f
 - Motivation 826
 - Sequenzierung 579 f

- Handlungsanforderung 37
 - Reduktion 837
- Handlungsfähigkeit des Patienten 37, 63 ff
 - Unterstützung 8 f
- Handlungskompetenz
 - Anforderungen 159 f
 - Befunddokumentation 130 f
 - Erweiterung 821
 - HoDT 826 f
- Handlungskontext
 - externer 92 f, 97, 101
 - interner 92 f
- Handlungskontrolle
 - Grundlagen 602
 - Störung 603 ff
 - Awarenesserarbeitung 612
 - Testdiagnostik 609 f
- Handlungslogik, individuelle 828 f
- Handlungsnachwirkung 11
- Handlungsorientierte Diagnostik und Therapie s. HoDT
- Handlungsorientierung 7, 822
- Handlungsperformanz
 - Kernelemente 95 ff
 - Komponenten 94 ff, 102
 - OPMA 92 ff, 102
- Handlungsphasen 9
- Handlungsregel 810
- Handlungsrolle 93 f, 101
- Handlungsrolleninterview 98
- Handlungsroutine, Analyse 98
- Handlungsstufen 630
- Handlungssystem
 - Aufmerksamkeit 623 ff
 - Aufmerksamkeitsstörung 629
 - Regenerationsstufen 629 ff
- Handlungswunsch des Patienten 37, 821, 827
- Handlungsziel 154
 - HoDT 834
 - therapeutische Intervention 163 ff, 839 f
- Handschmerzen bei Hemiplegie 257
- Hands-off-Fazilitation 724
- Hands-on-Fazilitation 724
- Handwerk als Therapiemedium 161
- Handwerkliche Technik, Neglekttherapie 494
- Haupttraumachsen, subjektive 555 f, 561
- Hausbesuch 170, 132 f
- Haushaltstraining 393
- Heilmittelsversorgung 14
- Helladaptationsstörung 507, 509
- Hell-Dunkel-Adaptation, Störung 501
- Helparm 382 f
- Hemiambyopie 513

- Hemianopsie 513
 - Unterscheidung von Neglekt 462, 467 f
- Hemibrille 492
- Hemiplegie (Hemiparese) 203 ff, 528
 - Aktivität 249 ff
 - Akutphase 246 f
 - armbetonte 6 f, 15 f
 - Armmobilisation 241 ff
 - Aufrichten über die betroffene Seite 250
 - Aufstehen 251
 - Basisziele 233 f
 - Befunderhebung 226 ff
 - funktionsorientierte 227
 - handlungsorientierte 226
 - Beobachtung des Patienten 226
 - Bewegungsqualität 213 f
 - Bewegungsstrategie 213 f
 - Entwicklung 211 f
 - ergotherapeutische Behandlung 225 ff
 - funktionsorientierte Ziele 249
 - Prinzipien 235 f
 - Zielbestimmung 232 ff
 - Freizeitverhalten 252, 254
 - Gehen lernen 250 ff
 - Gewichtsverlagerung 757
 - Haltungsmuster 210
 - Handfunktion 254 f
 - Handlungsebenen, ergotherapeutische 234 f
 - Handlungsziel 233 f
 - Hyperaktivität der indirekt betroffenen Seite 528 f, 533 f
 - Komplikation 256 ff
 - Körperpflege 248
 - Langzeitphase 252 ff
 - Lernsituation 246 ff, 250 ff, 254 f
 - Luftpolsterschiene 752
 - motorische Pathologie 728
 - Muskelveränderung 212 f
 - Nahrungsaufnahme 249
 - Partizipation 249 ff
 - Produktivität 252, 254
 - Rehaphasen 247 ff
 - Schreibtraining 849
 - Seitneigung 534
 - Selbstübungsprogramm 256
 - Selbstversorgung 252, 254
 - Tonusaufbau 757
 - Tonusregulation 253, 757
 - Transfer vom Bett in den Rollstuhl 250 f
 - Umschulung 253
 - Hilfe annehmen 824
 - Hilfegeber 825
 - Hilfennehmer 824 f
 - Leitfragen 180
 - Hilfsbedürftigkeit 17

- Hilfsmittel 169f, 304, 318
 – nicht genutzte 169
 – kognitiv-therapeutische Übung nach Perfetti 744
 – pflegeerleichternde 281f
- Hilfsmittelversorgung 385
 – analytische Schritte 124
 – Schluckstörung 436f
- Hinderungsfaktoren, Checkliste 134f
- Hinweisreize, verschwindende 674f
- Hippokampus 651
- Hirninfrakt 204, 263f
- Hirnleistungstraining 615
- Hirnödem 205
- Hirnschädigung
 – alltagsorientierte Therapie 191
 – diffuse 607
 – erworbene 263ff
 -- Abschlussbericht 286
 -- Angehörige 277, 282
 -- Befundauswertung 272ff
 -- Befunderhebung 269ff, 274
 -- Behandlungsetting 279ff
 -- Differenzialdiagnose 264f
 -- Gedächtnisstörung 653
 -- Gleichgewichtsreaktion 270
 -- Hilfsmittelversorgung 281f
 -- Komplikation 267f
 -- Körperpflege 273, 275f
 -- Leitfragen 269f
 -- Lernstörung 653
 -- Nahrungsaufnahme 273, 275f
 -- orale Fähigkeiten 270
 -- Prognoseindex 264
 -- Schmerzen 270
 -- Therapiedokumentation 283ff
 -- Therapiemethoden 277f
 -- Therapieprinzipien 276f
 -- Therapieverlauf 283ff
 -- Therapieziel 273, 275f
 -- Verlauf 268f
 – Folgen 206f, 209ff
 – hypoxiebedingte 263f
 – Krankheitsverarbeitung 186ff
 – linksseitige 657
 – okzipitoparietale 554
 – parietale, bilaterale 521f
 – Prognose 207ff
 – rechtsseitige 657
 – Reizerscheinungen, visuelle 502
 – Schluckstörung 787
 – Sehschärfe 505f
 – Selbsthilfegruppe 195
 – traumatisch bedingte 205
 -- Measurement of Self-Awareness 448
 – Wirksamkeit ergotherapeutischer Interventionen 35
- Hirntumor 205
- Hochfrequenzkinematographie 433
- HoDT (Handlungsorientierte Diagnostik und Therapie) 129, 141, 821ff
 – Anforderungen an die Therapeuten 841
 – Angehörigenintegration 829
 – Basisziel 834
 – Befunddokumentation, verbale 831
 – Befunderhebung 821, 829ff
 – Befundinstrumente 832
 – Behandlung 821
 – Beobachtung, gezielte 129
 – Bewertung 841
 – Bezugspersonenintegration 829
 – COPM-Anwendung 832
 – Dokumentation 841
 – Entwicklung 822
 – Evaluation 841
 – Handlungsziel 834
 – Interdisziplinarität 840
 – Leitfragen 832
 – Neglekt 492f
 – Praktikabilität 841
 – Prinzipien 823
 – Schlüsselsituationen 834, 836
 – therapeutische Haltung 823
 – therapeutische Methoden 834, 836ff
 – Transdisziplinarität 840
 – Wirksamkeit 822
 – Ziel 821, 834f
- Hoehn-und-Yahr-Stadien, Parkinson-Syndrom 323
- Holzarbeiten 495
- Horizontale, visuelle, subjektive 539
 – Störung 555
- HPP (Skala zur Beurteilung von Handlungs-, Planungs- und Problemlösestörungen) 448
- HTA-Berichte (Health-Technology-Assessment-Berichte) 29
- Hyo-Glotto-Pexie 439
- Hypästhesien 290
- Hyperaktivität der indirekt betroffenen Seite 533f
- Hypermobilität, Multiple Sklerose 298
- Hypokinesie 324
 – unidirektionale 458f, 468
- Hypomimie 324, 335
- Hypothese 121
 – perzeptive, nach Perfetti 730
 – Überprüfung 22
- Hypothesenbildung 125ff
- Hypoxie, zerebrale 655
- I
 ICD (Internationale Klassifikation der Krankheiten und verwandter Gesundheitsprobleme) 16, 18
- ICD-10 18
- ICF (Internationale Klassifikation der Funktionsfähigkeit, Behinderung und Gesundheit) 4, 16, 18f
 – Anwendung 18
 – Aufbau 19
 – Bobath-Konzept 701f
 – Checkliste für den Hausbesuch 132ff
- ICF-Dimensionen 19, 163
- ICF-Grafik 230
- IDA (Instrumentarium zur Diagnostik der Arbeitsfähigkeiten) 173
- Identität, ergotherapeutische 91
- Identitätsstärkung 680
- Identitätsveränderung 187f
- Imagination, Feldenkrais-Methode 871
- IMBA (Integration von Menschen mit Behinderung in die Arbeitswelt) 149, 173
- Imbalance, tonische 524
- Imitieren von Bewegungen bei Apraxie 586, 588f
- Immunmodulation 296
- Immunreaktion, abnorme 288
- Immunsuppression 296
- Impairment 702
 – klinischer Denkprozess 712ff
 – Kurzbefund 716
- Informationen, klientenbezogene, Gliederung 229
- Informationsanalyse 22
- Informationsaufnahme 650
- Informationsbeschaffung 22
- Informationsgruppe 358
- Informationsverarbeitungsprozess, Analyse 99
- Input
 – propriozeptiver 722
 – sensorischer 722f
 – taktiler 271
- Inputstörung nach erworbener Hirnschädigung 265f
- Instabilität, posturale 324f, 334
- Instrumentarium zur Diagnostik der Arbeitsfähigkeiten 173
- Integration, funktionale, Feldenkrais-Methode 871
- Integration von Menschen mit Behinderung in die Arbeitswelt (IMBA) 149, 173
- Intelligenz 644
- Interaktionserfahrung, gespürte 818
- Interaktionsgeschehen 818

- Interaktionsregeln nach Affolter 807 ff
 Interaktionstherapie, geführte s. Affolter-Konzept
 Interdisziplinarität, HoDT 840
 Interessen des Klienten 66 f
 Internationale Klassifikation der Funktionsfähigkeit, Behinderung und Gesundheit s. ICF
 Internationale Klassifikation der Krankheiten und verwandter Gesundheitsprobleme s. ICD
 Intersubjektivität, Aufrechterhaltung 187
 Intervention, ergotherapeutische 5, 163 ff, 839
 – Anpassung 174
 – Bereichsunterscheidung 839
 – Bewegungslehre, funktionelle 866 f
 – Cochrane-Reviews 32 ff
 – diagnostische 838
 – Alltagsituation 830
 – im Patientenbett 280
 – Indikation 148
 – kleinschrittige, gezielte 838
 – Phasen 163
 – Präzision 839 f
 – Reflexion 174
 – Überforderung des Patienten 166 f
 – Umfeld 281
 – unterstützende 838
 – Wirksamkeit 32 ff
 – Ziele 113
 Interview
 – AMPS 85 f
 – narratives 80
 – semistrukturiertes, OPHI II 78
 Irradiation, abnorme 728 f
- J**
 Jargon 688
 Johnstone, Margaret 747 f
 Johnstone-Behandlungsansatz 748 f
 Johnstone-Luftpolsterschiene s. Luftpolsterschiene
 Journal Clubs 32
- K**
 Kampimetrische Verfahren 514
 Kamptokormie 325, 352
 Kantenfilter 510
 Kategorisieren 676
 Kauen, Wiedererlernen 791
 Kennbewegung 372 f
 Kennmuskeln 366
 Kernspintomographie, Multiple Sklerose 288 f
 Kieler Altgedächtnistest 664
 Kielhofner, G. 63 f
 Kinästhesie 397
 Kinästhetische Störung, Kompensation 401
 Klient 46, 118
 – Definition 3
 – Erzählungen 67
 – Interessen 66 f
 – Präferenzen 23
 – Rollen 69
 – Werte 66 f
 Klientenfaktoren 2
 Klientenzentriertheit 3, 46, 831
 – CMOP 45 f
 – bei fortschreitender Erkrankung 113
 Klinische Skala für Contraversive Pushersymptomatik (SCP) 539
 Kochgruppe 280
 Kognition 716
 – Befunderhebung, Leitfragen 122 f
 – FAM 147
 – Feldenkrais-Methode 871
 Kognitive Störung, Multiple Sklerose 290, 293 f
 Kommunikation
 – bei Apraxie 583 f, 599
 – FAM 147
 – FIM 146
 – gestische, Störung 693
 – interdisziplinäre 143
 – bei Neglekt 468, 481
 – nonverbale, F.O.T.T. 786
 – bei Querschnittlähmung 392 f
 – bei Raumwahrnehmungsstörung 567
 – bei Tracheostoma 386
 Kommunikationsstörung, Parkinson-Syndrom 326
 Kommunikationsstrategie bei Multisystematrophie 334
 Kommunikativ-sozialer Prozess, NLP 872
 Kommunikator 334
 Kompensation 168, 229, 231
 – Sekundärschaden 124
 – zerebrale 10
 Kompensationstraining 312
 Kompetenz
 – kognitive 222
 – perzeptive 222
 Konfabulation 657 f
 Konsistenzstufenmodell 440
 Kontext 2, 4
 Kontextfaktoren 701 f
 – Behandlungsprinzipien 709 f
 – klinischer Denkprozess 708 f
 Kontraktur
 – Hemiplegie 259 f
 – Parkinson-Syndrom 325 f
 – Prophylaxe, Luftschienenwirkung 755
 – Querschnittlähmung 365
 Kontrastsehen, Störung 506 f, 509 f
 Kontrolle
 – motorische 216 ff, 701, 703 ff
 – Analyse 98
 – posturale 215, 703
 – Befunderhebung 715 f
 – Störung 716
 – Übungsaufgaben 718
 – Verbesserung 706, 716 ff
 – taktile, mangelnde 460
 Konvergenz 510, 512
 Koordinatensystem, subjektives 531 f
 – Verdrehung 555
 Koordination 215
 – in geschlossener Kette 299
 – in offener Kette 299
 Koordinationsfähigkeit 298 f
 Koordinationsstörung, Multiple Sklerose 292, 298 f
 Kopfkissenphänomen 324
 Körper
 – eigener, Repräsentationsstörung 460, 477 f
 – gelebter 69 f
 Körperabschnitte, funktionelle, Bewegungslehre, funktionelle 866
 Körperfunktion, ICF 702
 Körperlängsachse, verdrehte 528 f
 Körperpflege
 – Apraxie 584
 – erworbene Hirnschädigung 273, 275 f
 – Hemiplegie 248
 – Neglekt 468, 477
 – Pusher-Symptomatik 537
 – Querschnittlähmung 387 f
 – Training 354
 Körperseite
 – hemiplegische, erlernter Nichtgebrauch 748
 – Widerstandsveränderung, Interaktionsregel 808
 Körperstellung beim Führen 814
 Körperstruktur
 – Bewegungslehre, funktionelle 866
 – ICF 702
 Korsakow-Syndrom 655
 Kortikosteroide 296
 Kostotransversalgelenke, Mobilisation 713
 Kraft, selektive, Prüfung bei Multipler Sklerose 298
 Krampfanfälle, zerebrale 205
 Krankenversicherung, gesetzliche, Leistungskatalog 24
 Krankheitserfahrung 110 ff
 – Erzählung 111

- Krankheitsverarbeitung 207
 – Anforderungsebenen 187 ff
 – Einflussfaktoren 188 f
 – emotionale 190 f
 – gelungene 189
 – handlungsbezogene 191
 – kognitive 191
 – Multiple Sklerose 294, 313
 – Parkinson-Syndrom 327
 – problematische 191
 – bei Unawareness 446
 – Unterstützung 115, 186 ff, 189 f, 847
- Krankheitsverleugnung 445
- Kreislaufunktionsstörung, Querschnittlähmung 365
- Kreuzschmerz, mobilisierende Übung 305 f
- Krise, psychische 393 f
- Kurzzeittransfer 388
- Kurztest zur Erfassung von Gedächtnis- und Aufmerksamkeitsstörungen 663 f
- Kurzzeitgedächtnis 645 ff
 – arbeitendes (s. auch Arbeitsgedächtnis) 646 f
- L**
- 135°-Lage, LiN-Ausführung 864
- Lagerung des Patienten
 – Modellieren 864
 – in Neutralstellung 417, 863 ff
 -- Bewertung 865
 -- Kurse 866
 -- Literatur 866
 -- Maßnahme-Wirkung-Zusammenhang 865
 -- neurophysiologische Basis 865
 – Stopfen 864
 – Übung, kognitiv-therapeutische, nach Perfetti 744
- Lagerungsrollstuhl 389
- Lagerungsschiene 260
- Lagesinn, Prüfung 402
- Lähmung 204, 208, 211
 – inkomplette 364
 – komplette 364
 – Multiple Sklerose 292, 297
 – Querschnittlähmung 364
 – schlaffe 364
 – spastische 212, 364
 – zerebrale, ICD-10 18
- Langarm-Luftpolsterschiene 752, 756
 – Einsatz 770 f
- Längenschätzung 557 f
- Langfingerextensionskontraktur, Prophylaxe, Luftpolsterschiene 755
- Langsitztransfer 388
- Langzeit-pH-Metrie 433
- Langzeitgedächtnis 645 ff
 – explizites 647 f
 – implizites 648
 – Testverfahren 663
- Lateralgriff 380
- L-Dopa 323, 327 f
- Leben lernen mit Behinderung 825
- Lebensführung, eigenständige, EA-Bogen 141
- Lebensgeschichte des Klienten
 – grafisches Porträt 80
 – OPHI II 77 ff
- Lebensqualität 114, 342
- Leistung
 – räumliche, Störung 553 ff
 – räumlich-kognitive 562
 – räumlich-konstruktive 563 f
- Leistungsniveau, kognitives, Neurotraining 856
- Leitfragen 121 ff
 – vor adaptiven Verfahren 124 f
 – zum Ersteindruck 121 f
 – funktionsorientierte 122 f
 – handlungsorientierte 123
 – Hilfennehmer 180
 – Interventionsanpassung 174
 – Umwelt des Patienten 123 f
- Leitlinie 29 ff
 – Definition 29
 – Entwicklung, 3-Stufen-Konzept 30
 – ergotherapeutische 31
 – Qualitätskriterien 30
 – Validität 30
- Lendenwirbelsäulenbeschwerden 714
- Lern- und Merkfähigkeitstest, verbaler 663
- Lernen 644, 803 f
 – Bedingungen, AOT 848
 – Definition 644
 – effektives 827 f
 – Erwachsener 827 f
 – explizites 644
 – fehlerfreies 673
 -- geführtes 848
 – implizites 644
 – motorisches 216 ff, 242, 255 f, 706 f, 867
 -- assoziative Phase 217
 -- autonome Phase 217
 -- Fitts-Posner-Modell 217
 -- kognitive Phase 217
 -- Spiegeltherapie 879
 -- Übungsgeräte 750
 – neuronaler Prozess 11
- Lernfähigkeit, Testverfahren 663
- Lernfunktion 643
- Lernsituation, Einflussfaktoren 222 f
- Lernstörung 651 ff
- Lerntechnik, basierend auf implizitem Gedächtnis 671, 673 ff
- Lernthemavariabilität 225
- Lerntheorie, Erkenntnisse, HoDT 827 f
- Lesefähigkeit, Neglekt 469, 473 f
- Lesestörung 513, 691
- Lesetraining 491
 – hemianopes 515 ff
- Leseübungen 523
- Leseverstehen 692
- Lesezeit, objektive 512
- Lewy-Body-Demenz 323, 335
- LFP (Lübecker Fähigkeitsprofil) 173
- Limbisches System 651 f
- LiN s. Lagerung des Patienten in Neutralstellung
- Linien halbieren 472 f, 556
- Literaturrecherche 25 ff
- Live Body 69 f
- LM-70-Test 508
- Loci-Methode 675 f
- Logopädie 497 f
- Lokomotion 704
- LPS s. Luftpolsterschiene
- Lübecker Fähigkeitsprofil (LFP) 173
- Luftpolsterschiene 747 ff
 – Anwendung
 -- sensomotorische 754 f
 -- somatosensible 755 f
 – Applikation 751 f
 – Bodenübungen 768 f
 – Einsatz 770 ff
 -- Bewertung 781
 -- erfahrungsbasierter 780
 -- evidenzbasierter 780
 -- Gruppenangebote 775 ff
 -- Setting 775 ff
 --- ortsbezogenes 777
 --- personenbezogenes 776
 --- situatives 777 f
 – Kontraindikation 753
 – Problemlösungen 763 f
 – Studie 780 f
 – Übungsbehandlung 751 ff
- Lymphdrainage 258
- M**
- Maddox-Kreuz 511
- Magnetstimulation
 – periphere, repetitive 488
 – transkranielle 875
- Mahlzeitenbegleitung, F.O.T.T. 793 ff
- Manipulieren 238 f
- MAO-B-Hemmer 327
- Massage, mobilisierende 867
- Massenblutung, intrazerebrale 204

- Measurement of Self-Awareness in TBI 448
- Medien 160ff
- Anwendungsbedingungen 162
 - Einsatz 161
- Medizin, evidenzbasierte 24
- Mehrfachaufgabenparadigma 664
- MELBA (Merkmalprofile zur Eingliederung Leistungswandelnder und Behinderter in Arbeit) 150, 173
- MEMOS 673
- Merkfähigkeit, Testverfahren 663
- Merkmalprofile zur Eingliederung Leistungswandelnder und Behinderter in Arbeit (MELBA) 150, 173
- Messinstrumente 127f
- Metaanalyse 26f
- Metakognition 676
- Methode
- Definition 159
 - der Orte 675f
- Mikrographie 324, 356
- Mimik, F.O.T.T. 786
- Mini-Mental-State-Examination 663f
- Minus-Symptom 211
- Mirroring 403f
- Mitbewegung 211, 241
- Mitte, subjektive 556f
- MLS (Motorische Leistungsreihe) 227
- Mnemotechnik 667, 675
- Mobilisation
- passive 241
 - widerlagernde 866
- Mobilitätsstörung 206
- Model of Human Occupation s. MOHO
- Model of Human Occupation Screening Tool (MOHOST) 75f
- Modell der menschlichen Betätigung s. MOHO
- Modellieren, Lagerung des Patienten 864
- Modelling 613, 680, 848
- MOHO (Model of Human Occupation) 63ff, 117
- Anwendungsempfehlungen 88f
 - Entwicklung 63f
 - Stärken 87f
- MOHO-Assessments 73ff
- MOHOST (Model of Human Occupation Screening Tool) 75f
- Kinderversion 75
- Motivatorfunktion des Angehörigen 184
- Motor Activity Log 150
- Motor imagery 730f
- Motorische Leistungsreihe (MLS) 227
- MRC-Kraftgrade 150
- MS s. Multiple Sklerose
- MSA (Multisystematrophie) 333f
- Multiple Sklerose 287ff, 655
- Adaptationen 304
 - Aktivitäten des täglichen Lebens 299
 - akuter Schub 301, 306ff
 - Alltagsbewältigung 314
 - Angehörige 317
 - Befragung
 - der Betreuungsperson 296f
 - des Patienten 296f
 - Befundbewertung 301
 - Befunderhebung 296ff
 - begleitende Institutionen 301f
 - Behandlungsbereiche 308
 - Beweglichkeitsprüfung 297f
 - chronisch-progredienter Verlauf 289, 295, 302, 308, 316ff
 - Diagnose 289
 - Eigenprogramm 305f
 - Ergotherapie 306ff
 - Erstsymptome 290
 - Fatigue 290, 294
 - Feldenkrais-Methode 871
 - Hilfsmittleinsatz 304, 318
 - ICD-10 18
 - kognitive Aspekte 304, 309, 315
 - Koordinationsfähigkeit 298f
 - Krankheitsverarbeitung 294, 313
 - Leitfragen 296
 - Motorik 297ff
 - Muskeltonus 297
 - Nachsorge 302, 316
 - neurophysiologische Aspekte 303f, 308, 315
 - Pathogenese 288
 - Prävalenz 288
 - Prognose 295
 - psychische Aspekte 304, 309
 - Rehabilitationsphase 301f, 314f
 - Rollstuhlversorgung 304, 318
 - Sekundärschäden 290f
 - Vermeidung 318
 - Selbsthilfegruppe 195
 - Sensibilitätsprüfung 299
 - Therapie 296ff
 - medikamentöse 296
 - Planung 303ff
 - psychosoziale 313f, 315
 - Ziel 301ff
 - Umgang mit dem Patienten 302
 - Verlauf 289
 - Wirksamkeit ergotherapeutischer Interventionen 36
- Multisystematrophie (MSA) 333f
- Mundhygiene, F.O.T.T. 785
- Muskelaktivität
- phasische, Verbesserung 719ff
 - posturale, Verbesserung 718f
- Muskelfasern, Viskoelastizität 212f
- Muskelfunktionsprüfung, selektive 298
- Muskelhypertonus 365
- Muskelkraft 371
- Erfassung 373f
- Muskellänge, Luftschienenwirkung 754
- Muskelspannung
- erhöhte 210f
 - Luftschienenwirkung 754
- Muskelstatus 371
- Muskelsystem
- phasisches 865
 - tonisches 865
- Muskeltest, manueller 370f
- Muskeltonus s. Tonus
- Muskeltraining, funktionelle Elektrostimulation 384
- N**
- Nachbarschaft, Regel 810
- Nachsprechen 690
- Nachtlagerung, Übung, kognitiv-therapeutische, nach Perfetti 744
- Nackenstimulation 490
- Nahrungsaufnahme 783ff
- Apraxie 584
 - bei erworbener Hirnschädigung 273, 275f
 - F.O.T.T. 783ff
 - bei Hemiplegie 249
 - bei Neglekt 468
 - orale, Information 797f
 - bei Pusher-Symptomatik 537
- Nahrungsaufnahmestörung 425, 783
- Nahrungsgabe, orale, Voraussetzungen 432
- Nahrungskonsistenz, Stufenmodell 440
- Neglekt 451f, 456ff, 528, 583, 832f
- Aktivitätsstörung 468, 833
 - akustischer 461
 - Allgemeinmaßnahmen 479ff
 - Angehörigenarbeit 481
 - assoziierte Defizite 457
 - assoziierte Phänomene 465
 - Aufmerksamkeitshypothese 466
 - ausgeprägter 463f
 - Awarenessentwicklung 479, 482
 - Awarenessphasen 462f
 - Befunderhebung 470ff
 - modalitätsspezifische 472
 - Beobachtung 470f
 - Definition 456

- Diagnostik, handlungsorientierte 488
- Exploration
 - akustische 477
 - visuelle 469
- Fremdanamnese 471
- Fremdgefährdung 469
- Funktionsstörung 833
- Handlungsfähigkeit 492 ff
 - im kontraläsionalen Raum 464
- HoDT 488, 492 f
- Kommunikation 468, 481
- kontraläsionale Seite 456 f
- Körperpflege 468, 477
- Lagerung des Patienten 481
- Läsionslokalisation 467
- Leitfragen 471
- Lesefähigkeit 469, 473 f
- Mobilität 469
- motorischer 457 f, 476
- Nahrungsaufnahme 468
- olfaktorischer 461
- Partizipationsstörung 468, 833
- Patientenzimmergestaltung 480
- posturaler 533
- Prognosefaktoren 467
- psychosoziale Probleme 470
- Rehabilitationserfolg, Awarenesseinfluss 462
- repräsentationaler 459 f, 477 f
- Repräsentationshypothese 465 f
 - in Rückbildung 464
- Schlüsselsituationen 483
- Schreibfähigkeit 469, 474 f
- Selbstgefährdung 469
- sensomotorischer 460
- Sicherheitsmaßnahmen 480
- somatosensorischer 475 f
- Therapie 478 ff, 833 f
 - alltagsbezogene 492 ff
 - Dokumentation 498
 - Evaluation 498
 - funktionsbezogene 487 ff
 - handlungsorientierte 488
 - interdisziplinäres Team 497 f
 - phasenbezogene 453, 479, 481 ff
 - Prinzip 483 ff
 - Setting 497
 - Ziele 482, 484 ff
- Transfer 469, 481
- Transformationshypothese 466 f
- unidirektionale Hypokinésie 458 f, 468
- Unterscheidung von sensomotorischer Störung 461, 467 f
- Verhaltensveränderung 833
- visueller 460 f, 490 ff
 - Unterscheidung von Hemianopsie 462, 467 f
- Wahrnehmungsebene 458 ff
- Nervenschmerzen, Spiegeltherapie 880 f
- Netzwerk, neuronales 9
 - Hemmung 11
- Neugedächtnis 646
- Neuigkeitsproblem 216
- Neuroimagination 880
- Neurologische Erkrankung 3
 - Erläuterung für die Angehörigen 181
 - fortschreitende 113 ff
 - Ergotherapie 115 f
 - Ziel der therapeutischen Intervention 114 f
- Neuron, motorisches, oberes, Schädigung 210 ff
- Neuroprothese 489
- Neuropsychologie 497
- Neuropsychologische Störung 119
 - HoDT 821 ff
 - Unawareness 445
- Neurotraining 615 f, 854 ff
 - Alltagsbezug 861
 - Aufgabenstellung 860
 - Basis 855
 - Befunderhebung 854 f
 - Bewertung 861
 - Entwicklung 854
 - ergotherapeutische Aktivitäten 855 ff
 - Evaluation 861
 - Flexibilität, kognitive 860
 - Funktionen
 - erhaltene 859
 - gestörte 860
 - Gärtnerei-Aufgabe 855 ff
 - Protokollblatt 858
 - Grundmaterial
 - Hausmosaik 855
 - Labyrinth 856
 - Rotes Mosaik 855 f
 - Material, Anforderungen 859
 - Problemlöseaufgabe 860
 - Selbstkontrolle 861
 - Vielseitigkeit 859
 - Ziel 854
 - Neurotransmitter 10 f
 - Neutralstellung 863 ff
 - unterstützen 863
 - Nichtgebrauch, erlernter 705, 748, 874 f
 - Nische 808 f, 820
 - Nischenbett 281 f
 - Nischenlagerung 277
 - NLP s. Programmieren, neurolinguistisches
 - None-Hole-Peg-Test 714
 - Notizblock, räumlich-visueller 647
 - Nottingham Sensory Assessment 402

O

 - Oberflächensensibilität 397, 399
 - Multiple Sklerose 299
 - Neglekt 475 f
 - Prüfung 402
 - Training 384
 - Objektagnosie 520
 - Obstipation 293
 - Occupational Adaptation Process 71
 - Occupational Balance 191 ff
 - Dimensionen 192
 - Fragebogen 192
 - Occupational Competence 71 f
 - Occupational Identity 71 f
 - Occupational Imbalance 192
 - Occupational Performance s. auch Betätigungssperformanz
 - Occupational Performance History Interview II s. OPHI II
 - Occupational Performance Model of Australia s. OPMA
 - Occupational Performance Process Model s. OPPM
 - Occupational Self Assessment s. OSA
 - Occupational Setting 71
 - Occupational Task and Routine Analysis 299
 - Occupational Therapy Practice Framework (OTPF) 72 f
 - Ödem, Luftschiennenwirkung 755
 - Ökologische Theorie der Bewegung 219 ff
 - Okulomotorikstörung 525
 - On-Dyskinesien 328
 - On-Off-Phänomen 328
 - Open-loop-Theorie 218 f
 - OPHI II (Occupational Performance History Interview II) 77 ff
 - Durchführung 80
 - OPMA (Occupational Performance Model of Australia) 90 ff
 - Anwendung 99 ff
 - Assessment 98 f
 - Grundannahmen 90 f
 - Struktur 92 f
 - Verbreitung 105
 - OPPM (Occupational Performance Process Model) 44, 47 ff, 117
 - praktische Anwendung 51 ff
 - Organisation, sensomotorische 228
 - Orientierungsreaktion 632
 - Orientierungsschätzung, visuelle 558, 561
 - Orientierungsstörung 657
 - Orientierungstraining 640, 678 f
 - OSA (Occupational Self Assessment) 76 ff, 297
 - Anwendung 77 f

- Ösophagusphinkter, oberer, Myotomie 439
- Ossifikation, periartikuläre 365
- OTPF (Occupational Therapy Practice Framework) 72 f
- Outputstörung nach erworbener Hirnschädigung 265 f
- P**
- Pagingsystem 673
- Pallästhesie 397
- Palmargriff 380
- PANat (Pro-Active Approach to Neurorehabilitation integrating Airsplints and other Therapy Tools) 417, 488, 749 ff
 - Aktivität, therapeutische 762, 765 ff
 - Angehörigenarbeit 750 f
 - Befundanalyse 762
 - Behandlungsziel 762, 765
 - Ergebniskontrolle 779
 - Evaluation 779 f
 - Gruppenangebote 775 ff
 - Leitsätze 751
 - neurophysiologischer Hintergrund 749 f
 - Patientenzufriedenheit 779 f
 - repetitives Üben 750
- Pantomime von Objektgebrauch 586, 589
- Papez-Schaltkreis 651 f
- Papiertechnik 494
- Paradigma 37
- Paragrammatismus 689
- Paraphasie 688
- Paraplegie 363
 - inkomplette 373
 - komplette 371
- Parapraxie 581 f
 - Übung, kognitiv-therapeutische, nach Perfetti 740 ff
- Parästhesien 290
- Parese s. Hemiplegie; s. Lähmung; s. Querschnittlähmung
- Parkinson-Medikamente 327 f
 - Nebenwirkungen 327 f
- Parkinson-Plus-Syndrome 333
- Parkinson-Syndrom 322 ff, 655
 - akinetisch-rigides 323, 329 f
 - asymmetrisches 334 f
 - AMPS 341 f
 - Angehörige 331 f, 343 f
 - Antizipation von Alltagssituationen 348
 - Äquivalenztyp 323, 330
 - Arbeitsorganisation 356 f
 - Assessmentmethoden 336
 - atypisches 323, 333
 - Befunderhebung 336 ff
 - in Alltagssituationen 338 f
 - Befundinterpretation 344
 - Beobachtung des Patienten 338
 - Bewegungsblockade, Überwindung 350
 - COPM 341
 - Dokumentation 359
 - eigene körperliche Versorgung 353 f
 - Eigenübungsprogramm 346, 350
 - Einzeltherapie 358 f
 - Freizeitgestaltung 357
 - Gruppenbehandlung 358
 - Haushaltsführung 357
 - hereditäres 322 f
 - Hilfsmittelversorgung 357 f
 - Hoehn-und-Yahr-Stadien 323
 - idiopathisches 322 f
 - Therapie 345 ff
 - Therapieziel 344
 - Informationsgruppe 358
 - Intervalltherapie 359
 - juveniles 323
 - Kardinalsymptome 324 f
 - Kompensationsstrategien 346 f
 - Komplikation der Behandlung 343
 - Körperpflege 353 f
 - Krankheitsdauer 331
 - Krankheitsverarbeitung 327
 - Lebensqualität 342
 - Leitfragen 336
 - Mobilitätsverbesserung 353
 - partnerschaftsfeindliche Faktoren 332
 - PDQL 342 f
 - Performanz-Komponenten 336 ff
 - personenbezogene Faktoren 331
 - primäres 322 ff
 - psychische Auswirkungen 326 f
 - Regelung persönlicher Angelegenheiten 354 ff
 - sekundäres 323, 335
 - Selbst-Management, Förderung 345 f
 - Selbsthilfegruppe 195, 331
 - Tremor-dominantes 323
 - Umweltadaptation 357 f
 - Umweltfaktoren 331
 - UPDRS 340, 342 f
 - vegetative Symptome 326
 - Verlauf 323 f
 - Wirksamkeit ergotherapeutischer Interventionen 36
 - Wohnungsadaptation 358
 - Parkinson's Disease Questionnaire (PDQL) 342 f
 - Partizipation 2
 - Beeinträchtigung 4 ff
 - Bewegungslehre, funktionelle 866
 - Bobath-Konzept 701
 - ICF 702
 - klinischer Denkprozess 708, 710
 - Ziele therapeutischer Intervention 113 f
 - Partizipationsstörung 6 f, 114, 206
 - Apraxie 583 f
 - chronisch-progrediente Multiple Sklerose 317
 - nach erworbener Hirnschädigung 267
 - Gedächtnisstörung 658 f
 - Hemiplegie 249 ff
 - Multiple Sklerose 291
 - Neglekt 468, 833
 - neuropsychologische Phänomene, HoDT 832 f
 - Pusher-Symptomatik 535, 833
 - Schluckstörung 431
 - Sensibilitätsstörung 400 f
 - Patient 3, 46, 118
 - Befragung 120
 - HoDT 830 ff
 - Beobachtung 120 f, 129, 145
 - gezielte, HoDT 129
 - persönliche Faktoren, Befunderhebung 120
 - Patient-Therapeut-Interaktion, Einflussfaktoren 11
 - Patienteninformation, evidenzbasierte 31
 - Patientenleitlinien 31
 - PDQL (Parkinson's Disease Questionnaire) 342 f
 - Peak-Dose-Dyskinesien 328
 - Peddigrohr 494 f
 - PEDro-Skala 27 f
 - Peer-counseling 193 f
 - Peer Feedback, Awarenesserarbeitung 450
 - Perfetti-Konzept 308, 417, 726 ff
 - Bedeutung der Sprache 733
 - Befunderhebung 731
 - Grenzen 745
 - Motor imagery 730 f
 - perzeptive Hypothese 730
 - Prognoseerstellung 731
 - Rehabilitationstheorie 744
 - Therapieplanung 731, 734
 - Vorteile 744 f
 - Performanz 2
 - OPMA 91
 - OSA 77
 - Performanzfertigkeiten 2
 - Performanzkapazität 65, 69 ff
 - Erfassung 70
 - Performanzkomponenten
 - Analyse 8
 - Beeinflussung 349 ff

- OPPM 48, 56
 - Verbesserung 8, 45, 62
 - Performanzmuster 2
 - Perseveration 581, 832, 860
 - motorische 582
 - sprachliche 693
 - Therapie 840
 - visuelle 505
 - Person-Umwelt-Interaktion 806 ff
 - Regeln 807 ff
 - Persönlichkeitsfaktoren, Krankheitsverarbeitung 188
 - Perzeption 716
 - Feldenkrais-Methode 871
 - Pflegebedürftigkeit 17
 - Pflegestufe nach erworbener Hirnschädigung 264
 - Pharmakotherapie, antispastische 259
 - Physiotherapie 497
 - Picking-up-Test 227
 - PICO-Strategie 25 f
 - Plastizität
 - muskuläre 706
 - neuronale 10, 209 f, 706, 789
 - Lernfähigkeit im Alter 667
 - repetitives Üben 876
 - zelluläre Ebene 209 f
 - Plastozot-Röhrchen 755, 760 ff
 - Plateau-Dyskinesien 328
 - Platz, OPMA 97
 - Plegie s. Hemiplegie; s. Lähmung; s. Querschnittlähmung
 - Plus-Symptomatik 211
 - PMA (persönlicher Gedächtnisassistent) 673
 - PNF (Propriozeptive neuromuskuläre Fazilitation) 418, 868 f
 - Positionsschätzung 559 ff
 - PQRST-Technik 676
 - Präaffolter-Verfahren 487 f
 - Präferenz des Klienten 23
 - Praxis, evidenzbasierte s. Evidenzbasierte Praxis
 - Praxismodell, ergotherapeutisches 117
 - Priming 648 f
 - Lokalisation 652
 - Prismenbrille 492
 - Prismendioptrie 511
 - Problem, Definition 153
 - Problemerhebung 120
 - Problemlösetraining 671, 676
 - Problemlösung
 - Luftpolsterschieneneneinsatz 763 f
 - mechanisch-funktionelle 579, 586, 589
 - Produktivität
 - Gedächtnisstörung 659
 - Sensibilitätsstörung 401
 - Produktivitätshandlung 94
 - Prognoseindex, Hirnschädigung, erworbene 264
 - Programm, motorisches 218 f
 - Programmieren, neurolinguistisches 872 f
 - Fortbildung 873
 - Wirkungsweise 873
 - Projektionssystem
 - okzipitoparietales 553
 - okzipitotemporales 553 f
 - Prozess, ergotherapeutischer 117 f
 - Dokumentationssystem 284
 - Prozessmodell 117 f
 - PRPP-Quadranten 99 f
 - PRPP-System of Task Analysis 98 f, 137, 299
 - Pseudohalluzinationen, L-Dopa-bedingte 328
 - PSP (progressive supranukleäre Blickparese) 334
 - Psyche, klinischer Denkprozess 713
 - Psychiatrische Erkrankung, Gedächtnisstörung 657
 - Psychische Verfassung, Befunderhebung 300 f
 - Psychisch-kognitive Störung, NLP 872
 - Psychosoziale Funktion, EA-Bogen 142
 - Puffer, episodischer 647
 - Pusher-Symptomatik 528 ff
 - Aktivitätsstörung 535, 833
 - Angehörigenarbeit 541 f
 - Angehörigenbefragung 539
 - Awareness 529, 531, 541
 - Erarbeitung 546 ff
 - Basisziele 540 f
 - Befunderhebung 538 ff
 - Beobachtung 538 f
 - Diagnostik 539
 - Differenzialdiagnose 534
 - Fremdgefährdung 535
 - Funktionsstörung 833
 - Gleichgewichtsreaktion 532
 - Handlungsziele 540
 - Körperpflege 537
 - Lagerung des Patienten 544 ff
 - Läsionslokalisation 534
 - Nahrungsaufnahme 537
 - Partizipationsstörung 535, 833
 - Prognose 534
 - psychosoziale Probleme 535
 - Selbstgefährdung 535
 - Sitzen in der Schwerkräftenrechten 548 ff
 - Therapie 540 ff
 - Dokumentation 551
 - Evaluation 551
 - interdisziplinäres Team 551
 - kleinschrittige 542 ff
 - neuropsychologischer Ansatz 550 f
 - Setting 551
 - Übung, kognitiv-therapeutische, nach Perfetti 743
- ## Q
- QM s. Qualitätsmanagement
 - QOROM-Statement 28
 - Quadrantenanopsie 513
 - Qualitätsmanagement 19 ff
 - Ziele 20 f
 - Qualitätszirkel 21
 - Querdisparation 512
 - Querschnittlähmung 363 ff
 - ADL-Training 384 ff
 - Anziehtraining 391 f
 - Arbeitsplatzabklärung 394
 - ASIA-Score 366
 - Assessments 373
 - Auto fahren 394
 - Basisziele 367
 - Befunderhebung 370 ff
 - Behandlungsschwerpunkte 375
 - Daumenlagerung 381
 - Dekubitusprophylaxe 391
 - Einteilung
 - motorische 366
 - sensible 365 f
 - Ellbogenlagerung 377 f
 - Entlassungsphase 369 f
 - ergotherapeutische Maßnahmen 375 f
 - Esstraining 386 f
 - Funktionshand 378 ff
 - Funktionshand-Form 374, 379
 - Gelenkstatus 370, 374
 - Handfunktion 372, 374
 - Handfunktionstraining 383
 - Handlagerung 378 ff
 - Handlungsziel 367
 - Haushaltsführung 393
 - Hilfsmittleinsatz 385
 - Kennbewegung 372 f
 - Kommunikationstraining 392
 - Kompensationsschulung 384 f
 - Komplikation 365
 - Körperpflege 387 f
 - Lagerungsschema 371
 - Leitfragen 370
 - Liegephase 367 ff
 - Mobilitätsphase 369
 - Mobilitätstraining 389 f
 - Muskelaktivitäten, funktionell relevante 372 f
 - Muskeltest, manueller 370 f
 - neurologische Stabilität 371
 - Niveau
 - funktionelles 371 ff
 - neurologisches 365, 371
 - psychische Krise 393 f

- Querschnittlähmung, Rehabilitation
on 366f
-- Phasen 367
-- Ziel 367f
- Rollstuhlversorgung 389
- Rückenmarkerholung 365
- Schädigungslokalisation 365
- Schulterlagerung 376ff
- Selbständigkeitspotenzial 371f, 374
- Sensibilitätstest 370f, 374
- Sensibilitätsstraining 384
- Therapieerfolg, Evaluation 395
- Training, motorisch-funktionelles 375, 381ff
- Transfertraining 388f
- Unterarmlagerung 378
- Wohnungsabklärung 394
- R**
- Random practice 225, 237
Range of Motion 150
Raum
- externer, Repräsentationsstörung 459f, 477
- OPMA 97
Raumauffassungsstörung 583
Raumkognition 553ff
Räumlich-kognitive Störung 468, 562f
Räumlich-konstruktive Störung 563f
Räumlich-perzeptive Störung 468, 555ff
Räumlich-topografische Störung 564f
- Gedächtnisstrategien 575
- Reaktionsverkettung 575
Raumverarbeitungsstörung 521f
Raumwahrnehmung, visuelle, Störung 553ff
- Alltagsrelevanz 570
- Awarenesserarbeitung 571
- Basisfunktionentraining 571f
- Beobachtungsbogen 565f
- Kommunikation 567
- Kompensation 571
- Leitfragen 565
- Testdiagnostik, neuropsychologische 568ff
- Therapie, alltagsorientierte 574f
- Therapieziel 570f
- Training, Feedback-basierendes 572
- Unawareness 554, 567f
- Verhaltensbeobachtung 566f
READ-Programm 519
Reaktionsverkettung bei räumlich-topografischer Störung 575
Re-Aktivität
- adaptive 630f
- Aufmerksamkeitsstörung, Therapie 637
- reflexive 630f
Realitätsfindung 190
Reasoning
- diagnostisches 22
- klinisches 21f, 121
Reflexion 61
Reflexreaktion, vegetative, Querschnittlähmung 365
Rehabilitation
- berufliche 171f
- Felder 825f
- Luftpolsterschieneneneinsatz 753f
- neurologische 5
-- Phasenmodell 16f, 246
-- Ziele des Patienten 114
- Spürinformation 805
- Übung, kognitiv-therapeutische, nach Perfetti 727
Rehabilitationsergebnis 707
Rehabilitationstheorie, Perfetti-Konzept 744
Rehabilitationsverlauf, Therapiezielunterschiede 156
Rehabilitationsziel 157f, 232ff
Reichen 238f
Reize, dichoptische 512
Reizerscheinungen, visuelle 502, 505
Renshaw-Hemmung 212
Reorganisation, zerebrale 10
Repräsentanz, kortikale 398
- Veränderung 880
Ressourcen 57
- bei fortschreitender Erkrankung 115f
- geringe 529
- Krankheitsverarbeitung 188
- OPPM 48, 51f
- Rehabilitation, berufliche 171
Restitution 229, 231
Restneglekt 464f, 585
Rey-Osterrieth-Figure 663
Rhinolaryngoskopie 791f
Richtziel 157f
Rigor 324, 334
- Beeinflussung 349
- Beurteilung 340f
Rivermead-Behavioural-Memory-Test 662ff
Rivermead Motor Assessment 151
Röhren Gesichtsfeld 513
Rollen des Klienten 69
- OPHI II 78
Rollencheckliste 69
Rollstuhl
- Anpassung 389f
- manueller 389
- rangieren 564
- Sitzkorrektur 390
- Wahl 390
Rollstuhlgebrauch, Apraxie 584
Rollstuhlversorgung 281f
- Multiple Sklerose 304, 318
- Querschnittlähmung 389
RPMS (repetitive periphere Magnetstimulation) 488
Rückenlage, LiN-Ausführung 864
Rückenmark 363
Rückenmarkverletzung 363
Ruhetremor 323, 325
- Beurteilung 340
Rumpfataxie 292
Rumpfkordinationsstörung 298
Rumpfstabilität, Training 382
Rutschbrett, passiver Transfer 388
- S**
- SAOF (Self Assessment of Occupational Functioning) 76
Satzverständnis 691
Schädel-Hirn-Trauma 263f
- Feldenkrais-Methode 871
Schaltkreis
- basolateraler 651f
- limbischer 652
Schaukelstuhl 756ff
- Studie 780f
Scheinbewegungen 523
Scheitern, geführtes 848
Schiene, dynamische 260
Schienenversorgung 104f, 260
Schlaganfall 15f
- Dysphagie 426
- ischämischer 204
- Rehapphasen 15f
- Wirksamkeit ergotherapeutischer Interventionen 33f
Schlucken
- fazilitiertes 791f
- F.O.T.T.-Befund 791
Schlucksequenz 426ff
- Haltungsmuster 787ff
- lernen 438
- Phasen 427ff, 786ff
-- F.O.T.T. 786ff
- Stimulation 439
Schluckstörung 424ff
- Anamnese 431f
- Angehörigenberatung 436
- Basisziele 435f
- Befundbewertung 433f
- Befunderhebung 431ff
- diätetisches Management 440
- Handlungsziele 435
- Hilfsmittelversorgung 436f
- Komplikation 430f
- Multiple Sklerose 293
- neurogene 426
- oropharyngeale 425
- ösophageale 425

- Parkinson-Syndrom 326
- psychogene 426
- Symptome 430
- Therapie
 - Dokumentation 440f
 - invasive 439
 - kompensatorische 440
 - konservative 439f
 - restituierende 439f
- Therapieziel 434f
- Schluckvermögen, Befundung 432f
- Schluckvorgang 427ff
 - gesamtkörperliche Basisfunktionen 427
 - Phasen 427f
 - Phasenmodell 432f
 - Schutzmechanismen 429
 - taktile Kontrolle 432
 - Untersuchung, videoendoskopische 433
- Schlüsselsituationen 483, 834, 836
- Schmerzempfinden 405f, 417
- Schmerzen
 - Behandlungsprinzipien 715
 - nach erworbener Hirnschädigung 270
 - klinischer Denkprozess 713ff
 - Luftschienenwirkung 755
 - Multiple Sklerose 290
 - Parkinson-Syndrom 326
 - Querschnittlähmung 365
 - Spiegeltherapie 880f
 - thalamische 715
- Schmerzsyndrom, regionales, komplexes, bei Hemiplegie 257ff
- Schmerzwahrnehmung 397
- Schmidt-Schematheorie 218
- Schock, spinaler 365
- Schreibfähigkeit, Neglekt 469, 474f
- Schreibstörung 355f, 691
- Schreibtraining 253, 356, 392f
 - AOT 849
- Schuh-Luftpolsterschiene 752f
- Schulbesuch 123f, 281
- Schulter-Arm-Hand-Syndrom 257
 - Prävention 259
- Schultergelenk, Subluxation 256f
- Schulterlagerung 376ff
- Schulterschmerzen
 - bei Hemiplegie 257
 - Prävention 259
 - klinischer Denkprozess 713
- Scientific Reasoning 22
- SCIM (Spinal Cord Independence Measurement) 375
- SCP (Klinische Skala für Contraversive Pushersymptomatik) 539
- Screening, neuropsychologisches 130ff
- Seele, OPMA 96
- Sehfähigkeit, Überprüfung bei Multipler Sklerose 300
- Sehntrennung bei Kontraktur 260
- Sehnenverlagerung bei Kontraktur 260
- Sehnervenentzündung, vorübergehende 290
- Sehrinde, primäre 553
- Sehschärfe 505
 - für bewegte Objekte 505
 - reduzierte 505f, 508f
- Sehschärfentafel 506
- Sehstörung, zerebral bedingte 500ff
 - Anamnesebogen 502ff
- Sehsystem, Verarbeitungswege, anatomische 553f
- Sehtest, kurzer 512
- Seidenmalerei 494
- Seite, stabile 808f, 815
- 30°-Seitenlage, LiN-Ausführung 864
- 90°-Seitenlage, LiN-Ausführung 864
- Seitneigung bei Hemiparese 534
- Selbst-Befragung, Awarenesserarbeitung 451
- Selbst-Erhaltungs-Therapie 680
- Selbständigkeit 17, 371, 374
- Selbstaussage, handlungsleitende 486
- Selbstbild 66, 680
- Selbststeinschätzung, Awarenesserarbeitung 450
- Selbststeinschätzungsbogen 76
 - Ergotherapeutisches Assessment 140
- Selbsterhaltungshandlung 94
- Selbsthilfegruppe 194f
 - Parkinson-Syndrom 331
- Selbsthilfeprinzip 195
- Selbstinstruktion 680, 848
- Selbstinstruktionstraining 614
- Selbstorganisation 91
- Selbsttraining 768
- Selbstübungsprogramm bei Hemiplegie 256
- Selbstversorgung 114f
 - EA-Bogen 141
 - FAM 146
 - FIM 146
 - Gedächtnisstörung 658f
 - HoDT 825
 - Sensibilitätsstörung 401
- Selbstwahrnehmung 187
- Self Assessment of Occupational Functioning (SAOF) 76
- Sensibilität
 - F.O.T.T.-Befund 791
 - kortikale Repräsentation 398
 - propriozeptive s. Tiefensensibilität
 - Prüfung 402
 - Rezeptoren 398, 416
 - taktile 397
- Sensibilitätsstörung 396ff
 - adaptive Verfahren 414
 - Angehörige des Patienten 415
 - Basisziele 411
 - Befundbewertung 406
 - Befundbogen 403ff, 412f, 422f
 - Befunderhebung 401ff
 - Patientenfaktoren 406
 - Einzelbehandlung 418
 - Gruppenbehandlung 418
 - Handlungsziele 411
 - Leitfragen 401f
 - Neglekt 475f
 - Patientenaufklärung 415
 - periphere 400
 - Prognostik 399
 - qualitative 398
 - quantitative 398
 - Querschnittlähmung 364f, 374
 - Schutzmechanismen 414
 - Stimulus 416
 - Therapie 415ff
 - Dokumentation 421ff
 - Evaluation 422ff
 - Methoden 417f
 - Setting 418ff
 - Wirkort 416
 - Übung, kognitiv-therapeutische, nach Perfetti 739
 - zentrale 400
- Sensibilitätstest 402ff
- Sensibilitätstraining 384, 406
- Sensomotorik
 - Befunderhebung, Leitfragen 122
 - EA-Bogen 142
 - klinischer Denkprozess 714f
- Sensomotorische Störung
 - Befunderhebung 119
 - Differenzierung von Neglekt 461, 467f
 - HoDT 821
 - Multiple Sklerose 290ff
- Sensorisches System 399
- Sexualitätsstörung, Multiple Sklerose 292, 294f
- Shaping 613, 679, 848
- Shy-Drager-Syndrom 333
- SIMA-Studie 668
- Simultanagnosie 521f
- Simultansehen fördern 523
- Sinnesfunktionsstörung 206
 - nach erworbener Hirnschädigung 265
- Sitz, stabiler, im Bett, LiN-Ausführung 864

- Skotom 513
 Somästhesie 397
 Sonde, nasogastrale 431
 Sozialdienst 282
 Sozialität, Aufrechterhaltung 187
 Sozialverhalten
 – Grundlagen 602
 – Störung 603, 606f
 – Therapie 615
 – Unawareness 607
 Spastik 705f
 – gelernte 241
 – Luftschiene Wirkung 754
 – Multiple Sklerose 292
 – Querschnittlähmung 365
 Spiegeltherapie 258, 418, 879ff
 – Evidenz 880
 – Indikation 880
 – neurophysiologische Basis 880
 Spiel, funktionelles 383
 Spinal Cord Independence Measurement (SCIM) 375
 Spiraldynamik 869f
 – Fortbildung 870
 Spiritualität 45
 Splint 488
 Spontansprache 687ff
 Sportrollstuhl 389
 Sprachentwicklung, verzögerte 804
 Sprachproduktion 687f
 Sprachstörung 685ff
 Sprachverständnis 690f
 Sprachverständnisstörung, Übung, kognitiv-therapeutische, nach Perfetti 739
 Sprechapraxie 689
 Sprechstörung 206
 – motorische 685f
 – Multiple Sklerose 293
 Spürinformation
 – beim Führen 813ff
 – über die Position 803
 – in der Rehabilitation 805
 – Verarbeitungsstörung 804
 Stabilität
 – mobile, PNF 868
 – neurologische 371
 – posturale
 – Beeinflussung 351
 – Beurteilung 340f
 Stabphänomen 805f
 Stärken des Patienten, OPPM 51f
 Stärken-Schwächen-Profil des Klienten 140
 Steele-Richardson-Olszewski-Syndrom 334
 Stehfähigkeit 715
 Stehtraining 318
 Stehvermögen, Bein-Luftpolster-schiene 767f
 Stellung, entlastende 312
 Stereognosie 397
 Stereognosietest 299, 384, 402, 403, 405
 Stereosehschärfe 511
 Stimmfunktionsstörung 206
 Stimmungslage 300f
 Stimulation
 – galvanisch-vestibuläre 551, 572f
 – optokinetische 491f, 550, 572f
 – propriozeptive, Luftschiene Wirkung 755f
 – somatosensorische, Luftschiene Wirkung 755
 – spezifische 677
 – taktile, Luftschiene Wirkung 756
 – unspezifische 677
 Stopfen, Lagerung des Patienten 864
 Stress bei Parkinson-Syndrom 331
 Stresssituation, Analyse 348
 Stretch Pressure 416
 Sturzgefahr bei Parkinson-Syndrom 340f
 Sturz-Tagebuch 351
 Stützfunktion 767
 Subluxation 256f
 Substantia-nigra-Degeneration 335
 Supervision 116
 – therapeutische 768
 Symbolinterpretationsstörung 692f
 Sympathische Regulation, Störung 715
 Syringomyelie 371
- T**
 Taktil-kinästhetisches System 804ff, 818
 – Bedeutung 805f
 TAP-Untertest
 – Alertness 636
 – Arbeitsgedächtnis 636
 – geteilte Aufmerksamkeit 636
 – Go/No-Go 636
 Tapping 416
 Tätigkeits-Muße-Balance 191ff
 Taub'sches Training s. Forced-Use-Konzept
 T-Balken, Lesehilfsmittel 491
 TBI (Traumatic Brain Injury), Measurement of Self-Awareness 448
 Team, interdisziplinäres, Sachkompetenz gegenüber den Angehörigen 181
 Technik des Kategorisierens 676
 Teilhabe s. Partizipation
 TEMPA 132, 143ff
 Temperaturempfinden 397, 405f, 417
 Tendinitis 715
 Tenodeseneffekt, Greifen 379
 Testdiagnostik
 – räumlich-kognitive 568f
 – räumlich-konstruktive 568f
 – räumlich-perzeptive 568ff
 Tetrahaltung, typische 390
 Tetraplegie 363
 – hohe, Selbständigkeit 386
 – inkomplette 373
 – motorisch-funktionelles Training 383f
 – Selbständigkeitspotenzial 372
 – Klingelbedienung 386
 – komplette 371
 Thalamusinfarkt 655
 Therafit-Übungsgerät 759f
 Therapeutic Reasoning Process 72f
 Therapie s. auch Behandlung; s. auch Ergotherapie
 Therapieabschluss 175f
 Therapieanforderungen, Reduktion 836
 Therapieinhalt, Berücksichtigung der Verarbeitungsgeschwindigkeit 838
 Therapielänge, Reduktion 837
 Therapiemethode
 – aktivitätsorientierte 159
 – Anwendungsbedingungen 160
 – Definition 159
 – schädigungsorientierte 159
 – teilhabeorientierte 159
 Therapieziel 148, 152ff, 163ff
 – Erstellung 152
 – Richtlinien 153f
 – Formulierung
 – klinischer Denkprozess 712
 – operationale 152
 – Grad der Konkretheit 156f
 – Hierarchisierung 155
 – des Patienten 152f
 – Rehabilitationsverlauf 156
 – Selektion 155f
 – zeitliche Erreichbarkeit 156, 158
 TIA (Transitorische zerebral-ischämische Attacke) 204
 Tiefensensibilität 397, 399
 – Multiple Sklerose 299
 – Neglekt 475f
 – Störung 583
 – Training 384
 Tischtest 474
 Toilettengang, selbständiger, Teilschritte 233
 Token-Programm 614
 Tonus
 – aktiver 724f
 – F.O.T.T.-Befund 791

- Multiple Sklerose 297
 - passiver 724f
 - Tonuserhöhung 724f, 863
 - Tonusregulation 248
 - bei Hemiplegie 253
 - Top-Down-Methode, klientenzentrierte 113
 - Trachealkanülenmanagement 439
 - Tracheostoma 439
 - Kommunikation 386
 - Tragen 239
 - Training
 - Feedback-basiertes, bei Raumwahrnehmungsstörung 572f
 - motorisch-funktionelles, bei Querschnittlähmung 375
 - räumlich-konstruktives 573f
 - Transdisziplinarität, HoDT 840
 - Transfer 481
 - aktiver 388
 - assistierter 388
 - aus dem Bett 248, 279
 - vom Bett in den Rollstuhl 250f
 - erlernter Aktivitäten 167f
 - bei Neglekt 469
 - passiver 388
 - in den Stand 236
 - über den Stand 388
 - Übung, kognitiv-therapeutische, nach Perfetti 744
 - Transfertraining 388f
 - Transformation
 - verbal-visuelle 742
 - visuelle 741
 - Transitorische zerebral-ischämische Attacke (TIA) 204
 - Tremor 323ff
 - Auswirkungen 328f
 - Beeinflussung 349
 - Beurteilung 340
 - myoklonischer, irregulärer 333ff
 - Trickbewegungen 385
 - Trinkhilfen 437
 - Trinktraining 354
 - Tumorerkrankung, Selbsthilfegruppe 195
 - Tumoroperation, postoperativer Zustand 263
 - Turm von London 609f
- U**
- Üben
 - repetitives 417, 876f
 - Evidenz 877
 - Trainingsschema 877
 - selbstkontrolliertes 225, 238, 256
 - zeitliche Verteilung 224f
 - Überforderung
 - bei Apraxie 595
 - Reduktion, therapeutische Intervention 166f
 - Übergabeformblatt 130f
 - Überwärmung 302
 - Übung 837
 - entspannende, bei Armspastik 306f
 - kognitiv-therapeutische, nach Perfetti 308, 489, 726ff
 - Anforderungen an den Patienten 730
 - Aufgabenstellung 729f
 - Bedeutung der Sprache 733
 - Beispiele 735ff
 - Durchführung 734f
 - Entstehung 727
 - Evaluation 735
 - Grundsätze 729f
 - Hilfsmittleinsatz 744
 - Modalität 735
 - perzeptive Hypothese 730
 - Schwierigkeitsgrad 730
 - selbständige 743
 - 3-Stufen-Konzept 731ff
 - Therapiemittel 734
 - Übertragung in den Alltag 743f
 - Übungsinhalt 734
 - Unterstützungsfläche 735
 - Ziel 729, 735
 - mobilisierende, bei Kreuzschmerz 305f
 - Übungsgeräte, Lernen, motorisches 750
 - Ultrakurzzeitgedächtnis 645
 - Umschulung bei Hemiplegie 253
 - Umwelt
 - Adaptationsmöglichkeiten 124f
 - Befunderhebung 120
 - Leitfragen 123f
 - MOHO 70f
 - OPHI II 78
 - OSA 77
 - räumliche 70f
 - soziale 70f
 - Krankheitsverarbeitung 188f
 - stabile 802
 - Veränderung 45
 - Umweltbedingungen
 - AOT 848
 - OPPM 48, 51, 56
 - Umweltfaktoren 702
 - Umwelt-Person-Interaktion 806ff
 - Unabhängigkeit 61
 - Unawareness 444ff, 461
 - Auswirkungen 445f
 - Definition 442
 - bei Pusher-Symptomatik 529, 531
 - Raumwahrnehmungsstörung 554
 - vorübergehende 445
 - Unified Parkinson's Disease Rating Scale (UPDRS) 340, 342f
 - Unterarmlagerung 378
 - Unterarm-Luftpolsterschiene 752f
 - Einsatz 771f, 779
 - Unterlage
 - Interaktionsregel 808
 - stabile 815
 - Unterstützung, körperliche 237
 - Unterstützungsfläche 236f, 735
 - bessere Nutzung 352
 - Unwohlsein, visuelles 501, 507, 509
 - UPDRS (Unified Parkinson's Disease Rating Scale) 340, 342f
 - Upper Extremity Performance Test for the Elderly (TEMPA) 132, 143ff
- V**
- Valens-Schiene 260
 - Validation 822
 - Vegetative Funktion, Befunderhebung 300
 - Vegetative Regulation, klinischer Denkprozess 713
 - Vegetative Störung
 - nach erworbener Hirnschädigung 265
 - Parkinson-Syndrom 326
 - Querschnittlähmung 365
 - Vegetativer Zustand 266
 - Verarbeitungsgeschwindigkeit, Berücksichtigung 838
 - Vergessen 651
 - Verhalten
 - Beobachtung bei Raumwahrnehmungsstörung 566f
 - Organisation 701, 703ff
 - Verhaltensauffälligkeiten nach erworbener Hirnschädigung 267
 - Verhaltensmodifikation bei Gedächtnisstörung 679f
 - Verhaltensverketzung 674
 - Verschwommensehen 506
 - Verstärkerplan 614
 - Vertikale
 - posturale, subjektive 533
 - visuelle, subjektive 533, 539
 - Störung 555
 - Videofeedback, Awarenessarbeit 451
 - Videofluoroskopie 433
 - Vierfingergriff 380
 - Vigilanz 624
 - Visual Discomfort 501, 507, 509
 - Visusprüfung 715
 - Visusstörung, Multiple Sklerose 290f

VLMT (verbaler Lern- und Merkfähigkeitstest) 663
 Volition 65 f, 70 f
 – Komponenten 65 ff
 – OSA 77
 Volitional Narrativ 67
 Vorhandlung 11
 Vorlesen, Störung 692
 Vorstellen, bildhaftes 675

W

Wahrnehmung, taktil-kinästhetische 867
 – veränderte 806 f
 Wahrnehmungsleistung, visuelle 499 f
 Wahrnehmungsstörung
 – Führen 801
 – visuelle 499 ff
 – zerebral bedingte 500 f
 Wearing off-/End-of-Dose-Akinese 328

Wechsler-Gedächtnistest 662 f
 Wegnehmbarkeit, Regel 810
 Werkzeuggebrauch, Apraxie 586, 589
 Wernicke-Aphasie 686 ff
 Wernicke-Region 685
 Werte des Klienten, MOHO 66 f
 Wesensveränderung 606
 Widerstandsveränderung, klare 816
 Wiedererkennen 651
 Winkelschätzung 558
 Wirken, Regel 810
 Wohnungsanpassung bei Querschnittlähmung 394
 Wohnungsbegehung 358
 Worker Role Interview (WRI) 173
 Wortfindungsstörung 685, 688
 WRI (Worker Role Interview) 173
 Wunsch, Definition 153

Z

Zahlenverarbeitungsstörung 692
 Zahnputzen, F.O.T.T. 795 f
 Zahnradphänomen 324
 Zeichnen
 – Leistung bei Raumwahrnehmungsstörung 568 f
 – Störung 692
 Zeit, OPMA 97
 Ziel, Definition 153
 Zieltreppe, HoDT 834 f
 ZNS-Schädigung 3
 – Bewegungsausführung 705
 – nach Hirnreifeabschluss 14
 – Klassifikation 16, 18
 – Rehabilitation 5
 – sekundäre Probleme 705
 – Sensibilitätsstörung 399
 Zwei-Punkte-Diskrimination 403 f
 Zwischenbefund 119
 Zylindergriff 380