

Inhaltsverzeichnis

1	Grundlegendes zum Stottern	1
1.1	Vorbemerkungen	1
1.2	Definition und Identifikation des Stotterns.....	2
1.2.1	Definition	2
1.2.2	Identifikation	3
1.3	Überlegungen zur Entwicklung des Stotterns.....	4
1.4	Epidemiologie	12
1.4.1	Vorbemerkung	12
1.4.2	Epidemiologie des Stotterns.....	13
1.4.3	Remission des Stotterns.....	14
1.4.4	Stottern - ererbt oder erworben?	15
1.5	Ätiologie und Pathogenese - Theoretische Positionen zum Stottern	19
1.5.1	Vorbemerkungen	19
1.5.2	Stottern als neurotische Reaktion.....	20
1.5.3	Stottern als erlerntes Verhalten	23
1.5.4	Exkurs: Stottern und Angst	25
1.5.5	Stottern als Ergebnis eines physiologischen Defizits.....	26
1.5.5.1	Einleitung.....	26
1.5.5.2	Das auditive System.....	26
1.5.5.3	Phonation und Larynx	28
1.5.5.4	Zerebrale Dominanz für Sprache (Lateralität).....	32
1.5.5.5	Exkurs: Stottern und linguistische Faktoren	39
1.6	Theorie und Therapie	40
1.6.1	Zum gegenwärtigen Stand der Stottertheorie	40
1.6.2	Therapeutische Folgerungen aus den theoretischen Überlegungen	42
1.6.2.1	Verlangsamung und Vereinfachung	42
1.6.2.2	Muskuläre Entspannung und Arbeit an der Einstellung.....	45
1.6.2.3	Physiologische Wirkungen psychologischer Therapie.....	46
1.6.2.4	Gehirnlateralisation und soziale Fertigkeiten	47
1.6.3	Abschließende Gedanken	49
2	Die Therapie des Stotterns - Ausgewählte Ansätze.....	50
2.1	Geschichtlicher Überblick.....	50
2.2	Exkurs: Grundsätzliche Überlegungen zur Behandlungsindikation	55
2.2.1	Einführung.....	55
2.2.2	Versuche zur Klassifikation von Stotternden	56
2.3	Biologisch-medizinische Therapie.....	58
2.4	Psychoanalytische und tiefenpsychologische Verfahren	63
2.5	Hypnose.....	64
2.6	Der individualpsychologische Ansatz (ADLER)	65

Inhaltsverzeichnis

1	Grundlegendes zum Stottern	1
1.1	Vorbemerkungen	1
1.2	Definition und Identifikation des Stotterns.....	2
1.2.1	Definition	2
1.2.2	Identifikation	3
1.3	Überlegungen zur Entwicklung des Stotterns.....	4
1.4	Epidemiologie	12
1.4.1	Vorbemerkung	12
1.4.2	Epidemiologie des Stotterns.....	13
1.4.3	Remission des Stotterns.....	14
1.4.4	Stottern - ererbt oder erworben?	15
1.5	Ätiologie und Pathogenese - Theoretische Positionen zum Stottern	19
1.5.1	Vorbemerkungen	19
1.5.2	Stottern als neurotische Reaktion.....	20
1.5.3	Stottern als erlerntes Verhalten	23
1.5.4	Exkurs: Stottern und Angst	25
1.5.5	Stottern als Ergebnis eines physiologischen Defizits.....	26
1.5.5.1	Einleitung.....	26
1.5.5.2	Das auditive System.....	26
1.5.5.3	Phonation und Larynx	28
1.5.5.4	Zerebrale Dominanz für Sprache (Lateralität).....	32
1.5.5.5	Exkurs: Stottern und linguistische Faktoren	39
1.6	Theorie und Therapie	40
1.6.1	Zum gegenwärtigen Stand der Stottertheorie	40
1.6.2	Therapeutische Folgerungen aus den theoretischen Überlegungen	42
1.6.2.1	Verlangsamung und Vereinfachung	42
1.6.2.2	Muskuläre Entspannung und Arbeit an der Einstellung.....	45
1.6.2.3	Physiologische Wirkungen psychologischer Therapie.....	46
1.6.2.4	Gehirnlateralisation und soziale Fertigkeiten	47
1.6.3	Abschließende Gedanken	49
2	Die Therapie des Stotterns - Ausgewählte Ansätze.....	50
2.1	Geschichtlicher Überblick.....	50
2.2	Exkurs: Grundsätzliche Überlegungen zur Behandlungsindikation	55
2.2.1	Einführung.....	55
2.2.2	Versuche zur Klassifikation von Stotternden	56
2.3	Biologisch-medizinische Therapie.....	58
2.4	Psychoanalytische und tiefenpsychologische Verfahren	63
2.5	Hypnose.....	64
2.6	Der individualpsychologische Ansatz (ADLER)	65

2.7	Die Theorie und Therapie personaler Konstrukte (KELLY)	66
2.8	Der Ansatz von VAN RIPER	67
2.9	Verhaltenstherapeutische Methoden	69
2.9.1	Einführende Überlegungen	69
2.9.2	Das Verhältnis von Forschung und klinischer Praxis in der Verhaltenstherapie	71
2.9.3	Die verhaltenstherapeutische Behandlung des Stotterns	72
2.9.3.1	Einführung	72
2.9.3.2	Rhythmisches Sprechen	72
2.9.3.3	Auditives Masking und Stottern	74
2.9.3.4	Biofeedback	75
2.9.3.5	Verzögerte Sprechrückmeldung	78
2.9.3.6	Operante Techniken	79
2.9.3.7	Gedehntes (prolongiertes) Sprechen	81
2.10	Darstellung ausgewählter Therapieprogramme	82
2.10.1	Einführung	82
2.10.2	Das HOLLINS-Programm von WEBSTER (1980)	84
2.10.3	Das PRINCE-HENRY-Programm	84
2.10.4	"Individualisierte Therapie zur Kontrolle fließenden Sprechens" von COOPER und COOPER	86
2.11	Zusammenfassende Bewertung der verhaltenstherapeutischen Ansätze zur Stottererbehandlung	88
3	Die Therapie des Stotterns - Praxis	91
3.1	Grundsätzliche Überlegung zur Anlage der Therapie	91
3.1.1	Einführung	91
3.1.2	Wahl des Therapieziels: Fließend Sprechen oder "fließend Stottern"?	92
3.1.3	Die Wahl der Sprechtechnik	94
3.1.4	Einstellungen und Emotionen	96
3.1.5	Exkurs: Die therapeutische Beziehung	98
3.1.6	Schlußbemerkungen	101
3.2	Vorbereitung der Therapie	103
3.2.1	Einstellung des Klienten auf die Therapie	103
3.2.2	Die Analyse des Problems	104
3.2.2.1	Allgemeine Vorüberlegungen	104
3.2.2.2	Die Durchführung der Verhaltensanalyse	106
3.2.3	Zur Differentialdiagnose von Stottern und Poltern	112
3.2.4	Prognostische Faktoren	119
3.2.5	Praxisbezogene Überlegungen zur Behandlungsindikation	122
3.3	Praxis der Behandlung	131
3.3.1	Der Ablauf der ambulanten Kerntherapie	131
3.3.2	Die Beibehaltung der Therapieeffekte	136
3.3.3	Die stationäre Intensivbehandlung	141
3.3.4	Exkurs: Gruppentherapeutische Verfahren	143
3.3.5	Vertiefende Überlegungen zu wichtigen Bausteinen der Therapie	145
3.3.5.1	Entspannung	145
3.3.5.2	Kognitive Methoden	147
3.3.5.3	Paradoxe Methoden	154
3.4	Die Bewertung der Therapieergebnisse	161
3.5	Zum Problem der Mißerfolge	164

→ 2.7	Die Theorie und Therapie personaler Konstrukte (KELLY)	66
→ 2.8	Der Ansatz von VAN RIPER	67
→ 2.9	Verhaltenstherapeutische Methoden	69
2.9.1	Einführende Überlegungen	69
2.9.2	Das Verhältnis von Forschung und klinischer Praxis in der Verhaltenstherapie	71
2.9.3	Die verhaltenstherapeutische Behandlung des Stotterns	72
2.9.3.1	Einführung	72
2.9.3.2	Rhythmisches Sprechen	72
2.9.3.3	Auditives Masking und Stottern	74
2.9.3.4	Biofeedback	75
2.9.3.5	Verzögerte Sprechrückmeldung	78
2.9.3.6	Operante Techniken	79
2.9.3.7	Gedehntes (prolongiertes) Sprechen	81
→ 2.10	Darstellung ausgewählter Therapieprogramme	82
2.10.1	Einführung	82
2.10.2	Das HOLLINS-Programm von WEBSTER (1980)	84
2.10.3	Das PRINCE-HENRY-Programm	84
2.10.4	"Individualisierte Therapie zur Kontrolle fließenden Sprechens" von COOPER und COOPER	86
2.11	Zusammenfassende Bewertung der verhaltenstherapeutischen Ansätze zur Stottererbehandlung	88
3	Die Therapie des Stotterns - Praxis	91
3.1	Grundsätzliche Überlegung zur Anlage der Therapie	91
3.1.1	Einführung	91
3.1.2	Wahl des Therapieziels: Fließend Sprechen oder "fließend Stottern"?	92
3.1.3	Die Wahl der Sprechtechnik	94
3.1.4	Einstellungen und Emotionen	96
3.1.5	Exkurs: Die therapeutische Beziehung	98
3.1.6	Schlußbemerkungen	101
3.2	Vorbereitung der Therapie	103
3.2.1	Einstellung des Klienten auf die Therapie	103
3.2.2	Die Analyse des Problems	104
3.2.2.1	Allgemeine Vorüberlegungen	104
3.2.2.2	Die Durchführung der Verhaltensanalyse	106
3.2.3	Zur Differentialdiagnose von Stottern und Poltern	112
3.2.4	Prognostische Faktoren	119
3.2.5	Praxisbezogene Überlegungen zur Behandlungsindikation	122
3.3	Praxis der Behandlung	131
3.3.1	Der Ablauf der ambulanten Kerntherapie	131
3.3.2	Die Beibehaltung der Therapieeffekte	136
→ 3.3.3	Die stationäre Intensivbehandlung	141
→ 3.3.4	Exkurs: Gruppentherapeutische Verfahren	143
3.3.5	Vertiefende Überlegungen zu wichtigen Bausteinen der Therapie	145
→ 3.3.5.1	Entspannung	145
→ 3.3.5.2	Kognitive Methoden	147
→ 3.3.5.3	Paradoxe Methoden	154
3.4	Die Bewertung der Therapieergebnisse	161
3.5	Zum Problem der Mißerfolge	164

3.6	Selbsthilfe und Selbsthilfegruppen	167
3.7	Prävention des Stotterns	170
3.7.1	Einleitung	170
3.7.2	Untersuchungen zur Interaktion in der Familie	171
3.7.3	Differentialdiagnose - chronisches Stottern oder Entwicklungsstottern.....	174
3.7.4	Eltern- und Erzieherberatung als präventive Maßnahme	187
3.7.5	Zusammenfassung	191
3.7.6	Die Behandlung von Kindern und jugendlichen Stotterern	191
3.8	Die psychosoziale und therapeutische Versorgung Stotternder	200
	Schlußbemerkungen	204
	Anhang	207
	Literaturverzeichnis	220
	Sachverzeichnis	261