

Inhalt

Vorwort	7
1. Zur Einführung	9
2. Ad fontes: Das medizinische Demenz-Konzept	23
2.1 Stationen auf dem Weg durch die Geschichte	24
2.1.1 Terenz, Cicero und das Alter	26
2.1.2 Pinel und die Anfänge der Psychiatrie	30
2.1.3 Alzheimer und das 20. Jahrhundert	32
2.2 Definitionsangebote der Medizin	41
2.3 Stand der Forschung	48
2.3.1 Deskriptive Epidemiologie	48
2.3.2 Ätiologie und Pathogenese	55
2.3.3 Diagnostik	66
2.3.4 Symptomatik und Verlauf	78
2.3.5 Therapie	86
3. Kernpunkte des Konzeptes: Implikationen und Konsequenzen	95
3.1 Pathologisierung	96
3.1.1 Implikationen	97
3.1.1.1 Naturwissenschaftliche Aspekte	99
3.1.1.2 Soziokulturelle Wertungen	110
3.1.1.3 Individuelle Selbstauslegung	116
3.1.2 Konsequenzen	118
3.2 Kognitives Paradigma	127
3.2.1 Implikationen	129
3.2.1.1 Reduktionistische Personkonzeptionen	132
3.2.1.2 Strenger Reduktionismus	135
3.2.1.3 Gradueller Reduktionismus	144
3.2.2 Konsequenzen	154

3.3 Vernachlässigung der zweiten Hälfte des Demenz-Prozesses	160
3.3.1 Implikationen	161
3.3.1.1 Einteilung in Stadien	161
3.3.1.2 Konzentration auf Diagnostik	165
3.3.1.3 Definitions- und Diagnosekriterien	168
3.3.2 Konsequenzen	173
4. Integrative Demenz-Ethik: Grundlagen eines Modells	177
4.1 Prinzipien	179
4.1.1 Anthropologische Grundintuition	182
4.1.2 Moralischer Status	183
4.1.3 Identität, Kontinuität und Relationalität	185
4.1.4 Leiblichkeit	188
4.1.5 Relationale Subjektivität	189
4.2 Konkretionen	193
4.2.1 Medizin und Pflege	194
4.2.2 Betroffene und Angehörige	200
4.2.3 Fürsorge	207
5. Ausblick	211
6. Literaturverzeichnis	219
Sachregister	270
Personenregister	272