Inhaltsverzeichnis

Vorwort			
1	Einleitung	3	
2	Analyse von Leistungsprofilen mit der psychometrischen Einzelfall-		
	diagnostik	5	
2.1	Grundbegriffe	5	
2.1.1	Reliabilitat	9	
2.2	Normierte Testwerte	13	
2.3	Praktische Voraussetzungen	16	
2.4	Statistische Inferenzen in der Diagnostik	18	
2.4.1	Tau-Normierung und Berechnung eines Konfidenzintervalls		
	fur den NVLT bei Z.n. SHT (Beispiel 1)	20	
2.5	Individuelle Profilanalyse	21	
2.5.1	Bestimmung der Profilhohe	23	
2.5.2	Analyse der Profilstreuung	25	
2.5.3	Gezielte Linearvergleiche innerhalb eines Testprofils	26	
2.5.4	Spezialfall paarweiser Vergleiche in einem Leistungsprofil	29	
2.6	Intraindividueller Profilvergleich	32	
2.6.1	Test auf Identitat zweier individueller Profile	33	
2.6.2	Test auf Identitat der individuellen Profilhohen	35	
2.6.3	Test auf Identitat der individuellen Profilgestalten	35	
2.6.4	Gezielter Profilvergleich	36	
2.6.5	Spezialfall differenzieller Veranderungen paarweiser Vergleiche		
	eines Leistungsprofils	37	
2.6.6	Veranderungen der Testleistungen in den ındıvıduellen Tests	00	
	eines Leistungsprofils	38	
3	Praktische Ausführung der psychometrischen Einzelfalldiagnostik	39	
3.1	Eingabe/Modifikation psychometrischer Kennwerte	40	
3.2	Profilanalyse und Profilvergleich für den VVM (Beispiel 2)	43	
3.3	Profilanalyse fur das LPS 50+ bei Z.n. linksseitigem Mediainfarkt		
	(Beispiel 3)	47	
3.4	Profilanalyse fur das LPS 50+ bei akut aufgetretener Episode		
	mit Sprachstorung (Beispiel 4)	51	
3.5	Profilanalyse fur das LPS 50+ bei V.a. Primar Progressive Aphasie		
0.0	(Beispiel 5)	52	
3.6	Profilanalyse fur den RWT bei Z.n. linksseitigem Mediainfarkt	E/	
	(Beispiel 6)	54	



8	Glossar	117
7	Literatur	113
6	Fazit	110
5.8	Abschließende Bemerkungen	110
5.7	Komplexere Therapiestudienpläne	
	Therapieeffekte	105
5.6.3	Statistische Verfahren für die Feststellung differentieller	
5.6.2	Kreuzblock-Therapiedesign	
5.6.1	Vor- und Nachtest Therapiedesign	
5.6	und Teststärke	97 101
5.5	Analyse von Leistungsdissoziationen – Planung der Itemzahlen	
5.4	Allgemeine Hinweise zur Anwendung von Randomisierungstests	96
5.3.2.1	stellungen	92 95
5.3.2	metrische und dichotome Daten)	88
5.3.1.1	Prüfung auf Aufmerksamkeitsasymmetrie mit TAP-Gesichtsfeld- prüfung und Neglect bei Z.n. Mediainfarkt rechts (Beispiel 13;	
5.3.1	Vergleich der Leistungen bezüglich zweier verschiedener Itemmengen	85
5.3	Randomisierungstests für Einzelfallstudien	84
5.2	von Leistungsunterschieden	83
5.1	Grundlegende Datenschemata bei der Feststellung	01
5 5.1	Inferenzstatistische Analyse von Einzelfall-Daten	81
	beginnendes dementielles Syndrom (Beispiel 12)	77
4.3.2	temporo-okzipitaler Blutung (Beispiel 11)	/4
4.3.1	Prufung auf Leistungsdissoziation mit der WMS-R bei Z.n. links	74
4.3	Inferenzstatistische Feststellung von Leistungsdissoziationen	70
4.2.1	Prüfung auf ein Leistungsdefizit beim BORB bei Z.n. Posteriorinfarkt links (Beispiel 10)	67
4.2	Inferenzstatistische Prüfung auf ein Leistungsdefizit	65
4.1	Einleitung	64
4	Einzelfall-Methodologie für kleinere Kontrollstichproben nach Crawford	64
	(Beispiel 9)	61
3.9	Profilvergleich für TAP-Neglect bei Z.n. rechts parietalem Infarkt	
3.8	Profilvergleich für das LPS 50+ bei V.a. Primär Progressive Aphasie (Beispiel 8)	57
3.7	(Beispiel 7)	56
3.7	Profilanalyse für TAP-Visuelles Scanning bei rechts parietalem Tumor	