## **Inhaltsverzeichnis**

1	Theoretische Grundlagen	• • • • •			17
1.1	Sprache und Kommunikation	17	1.3.1	Theoretische Verortung der	
1.1.1	Sprache und Sprachgebrauch	17		Pragmatik	25
1.1.2	Kommunikation	18	1.3.2	Pragmatik – Kommunikation im	
1.1.3	Formen und Funktionen von	10		Kontext	26
1.1.5	Kommunikation	18	1.3.3	Sprachliche Dimensionen der	
1.1.4	Kommunikation in der ICF	19		Pragmatik	27
	Rommumation in der fer	10	1.3.4	Schriftsprache und Textproduktion	38
1.2	Kommunikationsmodelle	20	1.3.5	Nonverbale und paraverbale	
	Rommannationsmodelie	20		Dimension der Pragmatik	38
1.2.1	Organon-Modell nach Bühler	21	1.3.6	Basiskompetenzen in Bezug auf	
1.2.2	Konversationsmaximen nach Grice	21		Pragmatik	41
1.2.3	Axiome einer formalen Theorie		1.3.7	Emotion und Einstellung	42
	menschlicher Kommunikation	22			
1.2.4	Regeln für gelingende		1.4	Modelle der Pragmatik	43
	Kommunikation nach Rogers	22	1.4.1	Elemente der Pragmatik nach	
1.2.5	Vier-Seiten-Modell nach Schulz		1.7.1	Perkins	43
	von Thun	23	1.4.2	Pragmatik als soziale Praxis nach	7.7
1.2.6	Embodied Communication	23	1.7.2	Hyter	43
1.2.7	Einteilung der Kommunikations-		1.4.3	Das integrative Modell nach	43
	modelle	23	1.4.5	Achhammer	44
1.3	Pragmatik	25		Acmidimici	77
2	Erwerb pragmatischer Fähig	keite	en		46
2.1	Entwicklung sprachlicher		2.2.2	Paraverbaler Ausdruck	56
	Dimensionen der Pragmatik	47	2.2.3	Zusammenfassung: nonverbale	
211	Disable and in disable Consultate	47		und paraverbale Entwicklung	56
2.1.1	Direkte und indirekte Sprechakte .	47			
2.1.2	Implikaturen	48	2.3	Entwicklung pragmatischer	
2.1.3	Turn-Taking und Gesprächsführung	48		Basiskompetenzen	56
2.1.4	Reparaturen	49	2 2 1	Congouily	EC
2.1.5	Höflichkeit	49 50	2.3.1	Sensorik	56 57
2.1.6 2.1.7	Ironie, Witz und Humor	50 51	2.3.2 2.3.3	Theory of Mind	57 58
	Metapher			Exekutive Funktionen	
2.1.8	Narrative Fähigkeiten	51	2.3.4	Gedächtnis	58
2.1.9	Präsupposition	53	2.3.5	Inferenz	58
2.1.10	Artikel und Pronomen	54	2.3.6	Emotionen	59
2.1.11	Thematische Struktur	54	2.3.7	Zusammenfassung: Entwicklung	
2.1.12	Deixen	54		im Bereich pragmatische	
2.1.13	Zusammenfassung: sprachliche	<b>-</b> 4		Basiskompetenzen	59
	Entwicklung	54	2.4	Vanana dikaba E + + + + + + + + + + + + + + + + + +	
	F ( )		2.4	Vorsprachliche Entwicklung	59
2.2	Entwicklung nonverbaler und	<i></i>	2.4.1	Interaktion Bezugsperson – Kind	59
	paraverbaler Dimensionen	54	2.4.2	Spielentwicklung	61
2.2.1	Nonverbaler Ausdruck	54	<b>_</b>		

3	Störungen pragmatischer Fä	higk	eiten		63
3.1	Pragmatisch-kommunikative Störungen als Ungleichgewicht	6.4	3.4	Ursachenhypothesen und Wechselwirkungen	67
3.2	der pragmatischen Elemente	64	3.4.1	Pragmatik und Beeinträchtigung auf der kognitiven Ebene	co
3.2.1	Störungen im Kindesalter Störungen in der Entwicklungs-	65	3.4.2	Pragmatik und Störungen auf	68
3.2.2	periode (0–7 Jahre) Störungen in der älteren Kindheit/	65	3.4.3	anderen linguistischen Ebenen Pragmatik und Wahrnehmungs- störungen (vorrangig Hören und	69
	dem Jugendalter (frühe Adoleszenz, 7–18 Jahre)	66	3.4.4	Sehen)	69
3.3	Störungen im Erwachsenenalter	67		faktoren für pragmatisch- kommunikative Störungen	70
4	Prinzipien und Methoden de	r Dia	ignosti	k	71
4.1	Zielstellung und Ablauf der Diagnostik	71	4.4.4	Verstehen sprachlicher Pragmatik .	75
4.2	Diagnostische Methoden	72	4.5	Vor- und Nachteile der Erhebungsmethoden	75
4.2.1 4.2.2	Beobachtung Befragung bzw. diagnostisches	72	4.6	Besondere Rahmenbedingungen der diagnostischen Erhebung	
4.2.3	GesprächElizitationsverfahren	73 74		pragmatisch-kommunikativer Fähigkeiten	76
4.3	Gütekriterien	74	4.6.1	Besonderheiten der Diagnostik	
4.4	Ansätze der Erfassung sprachlich-pragmatischer Fähigkeiten	74	4.6.2	bei Personen, die (noch) keine Lautsprache verwenden Besonderheiten der Diagnostik bei Personen mit komplexen	76
4.4.1	Standardisierte Tests	75		Beeinträchtigungen	76
4.4.2	Checklisten und Kommunikationsprofile	75	4.6.3	Besonderheit der Diagnostik bei Mehrsprachigkeit	76
4.4.3	Systematische Erfassung der pragmatischen Fähigkeiten in natürlicher Interaktion	75		1 5	
5		r The	erapie i	und Beratung	78
E 1	•				
5.1	ICF, ICF-CY – geänderte Sicht auf Störungen und Therapieplanung	78	5.2.3	Berücksichtigung unterschiedlicher Sozialformen und Förderorte	80
5.2	Besonderheiten der Therapie pragmatisch-kommunikativer		5.2.4 5.2.5	Spiel als zentrale Methode in der Sprachtherapie In-vivo-Therapie	82 84
	Störungen	78		-	
5.2.1 5.2.2	Komplexität von Förderkontexten . Direkte und indirekte Therapie	78 79	5.3	Beratung	84
			5.4	Förder- und Therapieziele	85

6	Störungen im Kindesalter				88
6.1	Entwicklungsbedingte Störungen der Pragmatik (Symptomatik)	88	6.4.4 6.4.5	Fragiles-X-SyndromZerebralparese	96 97
6.1.1	Symptome auf Ebene der		6.5	Weitere Störungen	97
6.1.2	sprachlichen Aktivität	88 91	6.5.1 6.5.2 6.5.3	Redefluss – Stottern	97 98 98
	rartizipation	91	0.3.3	Stimmstörungen	90
6.2	Pragmatische Störungen in Abgrenzung zu Sprachentwick- lungsstörungen und Störungen aus dem Autismus-Spektrum	92	<b>6.6</b> .1	Einteilung der pragmatisch- kommunikativen Störungen in Profile nach dem Rahmenplan.	99
6.3	Pragmatisch-kommunikative Störung und Verhaltens- sowie emotionale Störungen	93	6.6.2 6.6.3	Profil "Verzögerte kommunikative Kompetenz" Profil "Sprachstrukturelle Defizite" Profil "Sprachlich-pragmatische	99 99
6.4	Pragmatisch-kommunikative Störungen und kognitive Beeinträchtigungen	95	6.6.4	Defizite"Profil "Sozial-kommunikative Defizite"	99 100
6.4.1 6.4.2 6.4.3	Williams-Beuren-Syndrom Epilepsie Down-Syndrom	95 95 95	6.6.5	Profil "Dauerhaft gravierend eingeschränkte kommunikative Kompetenz"	101
7	Diagnostik der entwicklung	<b>jsbed</b> i	ingten	pragmatischen Störung	119
7.1	Grundlegende Informationen und Erfassung von Basisfunktionen	102	7.2.3 7.2.4	Beobachtungsbögen in der "Unterstützten Kommunikation" Beobachtungsbögen und	116
7.1.1	Anamnese von Entwicklung und	100		Einschätzskalen zur Erfassung der Erzählfähigkeit	116
7.1.2	psychosozialen Faktoren Erfassung nichtsprachlicher Parameter	102 104	7.2.5 7.2.6	Interview	117
7.1.3	Erfassung sprachstruktureller Fähigkeiten	104		der Testdiagnostik: Test- bzw. informelle Diagnoseverfahren	118
7.2	Deutschsprachige Verfahren zur Erfassung pragmatisch-		7.3	Englischsprachige Verfahren (Kurzbeschreibung)	119
	kommunikativer Fähigkeiten im Kindesalter	105	7.3.1 7.3.2	Language Use Inventory – LUI Test of Pragmatic Language –	120
7.2.1	Beobachtungsbögen und Einschätzskalen 0–3 Jahre	105	7.3.3	TOPL-2	120
7.2.2	Beobachtungsbögen und Einschätzskalen ab 4 Jahren	113	7.3.4	Checklist – CCC-2	120 120

8	Therapie der entwicklungsb	peding	jten pra	agmatischen Störungen	125
8.1	Grundlegende Entscheidungs- und Variationsmöglichkeiten	126	8.3.3	Therapiekonzepte im Profil "Sprachstrukturelle Defizite"	132
8.2	Profilbezogene Therapieziele	126	8.3.4	Therapiekonzepte im Profil	125
8.2.1	Therapieziele im Profil "Verzögerte		8.3.5	"Sprachlich-pragmatische Defizite" Therapiekonzepte im Profil	135
8.2.2	kommunikative Kompetenz" Therapieziele im Profil	126	8.3.6	"Sozial-kommunikative Defizite" Kontext Schule	137 140
	"Sprachstrukturelle Defizite"	126			
8.2.3	Therapieziele im Profil "Sprachlich-pragmatische Defizite"	127	8.4	Evaluierte pragmatisch- kommunikative Therapieansätze	141
8.2.4	Therapieziele im Profil "Sozial-kommunikative Defizite"	127	8.4.1	Social Communication Intervention	
8.2.5	Therapieziele im Profil "Dauerhaft gravierend eingeschränkte	127	8.4.2	Project – SCIP	141 142
	kommunikative Kompetenz"	127	8.5	Therapie- und Förderbereiche	143
8.3	Erläuterung der profilbezogenen Therapiekonzepte	128	8.5.1	Kommunikationsverhalten und Gesprächsführung	143
8.3.1	Elternzentrierte Konzepte im Profil	120	8.5.2	Textverarbeitung und	
0.5.1	"Verzögerte kommunikative Kompetenz"	128	8.5.3	Textproduktion	145 147
8.3.2	Kindzentrierte Therapiekonzepte im Profil "Verzögerte kommunikative Kompetenz"	130	8.6	Fallbeispiele	149
9	-				152
	_				152
9.1	Allgemein	152	9.3.3	Besonderheiten bei Schädel-Hirn-Trauma	160
9.2	Aphasien	155			100
9.3	Nichtaphasische zentrale Kommunikationsstörungen	157	9.4	Dysarthrophonien und Sprechapraxien	161
9.3.1	Besonderheiten bei rechts-	150	9.5	Demenzen bzw. neurokognitive	163
9.3.2	hemisphärischen Läsionen Besonderheiten bei frontalen Läsionen	159 160		Störungen	103
10			natisch	en Störungen	165
				_	
10.1	Einführung	165	10.3.2	Assessment of Communicative Skills Interview – ACSI	171
10.2	Veränderung pragmatisch- kommunikativer Fähigkeiten		10.3.3	Funktionell-kommunikative Bewertung von Dysarthrophonien.	171
	im Alter	169	10.3.4	Interview nach SMART	172
10.3	Methoden der Beurteilung von Spontansprache: Interviews	170	10.4	Kommunikationsbeobachtung	
10.3.1	Interview im Aachener Aphasie	170		und Methoden der Gesprächs- analyse	173

10.4.1 10.4.2	Allgemeine Gesprächsanalyse Protocol of Pragmatic-Linguistic	173	10.7	Beurteilung semantischer und lexikalischer Fähigkeiten	187
10.4.3	Skills – APPLS Pragmatic Protocol	174 174	10.7.1	Bielefelder Wortfindungsscreening	187
10.4.4	Dialogdiagnostik – DiaDia	175	10.7.2	für leichte Aphasien – BIWOS Diagnostik der Wortflüssigkeit	187
10.5	Fragebögen	175	10.7.3	Bogenhausener Semantik- Untersuchung – BOSU	188
10.5.1	Fragebögen zur Selbst- und Fremdeinschätzung bei Schädel-Hirn-Trauma	176	10.8	Allgemeines zur Diagnostik der Text- und Diskursverarbeitung .	188
10.5.2	Fragebogen zum Wissen über Aphasie – FAWA	177	10.9	Beurteilung des Textverstehens	189
10.5.3	Fragebogen zu den Auswirkungen der Sprachstörung auf die Alltags-		10.9.1	Narrative Texte, Alltagserzählungen (Untertest Textrezeption MAKRO).	189
10.5.4	kommunikation	177	10.9.2 10.9.3	Sachtexte Screeningverfahren für	189
10.5.5	sprechmotorische Störungen Fragebogen zur Selbstauskunft bei Stimmstörungen: Voice-Handicap-	178		pragmatisches Verstehen: Humorverständnis	189
10.5.6	Index – VHI	178	10.10	Screeningverfahren der Diskurs- und Textproduktion	190
10.5.7	Index – CETI  Partner-Kommunikations-Frage- bogen – PKF	178 179		Narrative Texte: Bildergeschichten Narrative Diskursaufgaben nach	190
10.5.8 10.5.9	Communication Activity Log – CAL Angehörigenfragebogen zum	180	10.10.3	Prozedurale Texte und	190
	Kommunikationsverhalten von Schlaganfallpatienten – AFKS	180	10.10.4	GebrauchstexteRollenspiel	191 192
10.5.10	Communication Interaction Rating Scale for Aphasia Groups – CIRSAG	181	10.11	Englischsprachige Verfahren	192
10.6	Kommunikationstests und mehrteilige Testbatterien	181		Functional Outcome Profile – FCP, FCP-Revised	192
10.6.1	Therapieindikatoren für Aphasie –			Communicative Abilities in Daily Living – CADL-2 Profile of Functional Impairment in	192
10.6.2	VABIA	181 181		Communication – PFIC ASHA Functional Assessment of	193
10.6.3 10.6.4	Amsterdam Nijmegen Everyday Language Test – ANELT Protocole Montréal d'Évaluation	183		Communication Skills – FACS La Trobe Communication	193
10.6.5	de la Communication – MEC Scenario-Test	183 184	10.11.6	Questionaire – LCQ Cognitive-Linguistic Quick Test –	193
10.6.6 10.6.7	MAKRO-Screening	184		CLQT	193
10.0.7	7-DD	185	10.12	Diagnostisches Vorgehen	193

11	Therapie und Beratung bei on tiven Störungen			_	195
11.1	Behandlungsbereiche	195	11.2.11	Aphasiemanagement in	
11.1.1	Behandlungsbereich "Anbahnen		11 2 12	Alltagsgesprächen	206
	der Kommunikationsfähigkeit"	195		Narrativ-biografischer Ansatz	206
11.1.2	Behandlungsbereich		11.2.13	Pragmatisch-kommunikativer	
	"Sprachstrukturelle Defizite"	195		Ansatz bei nichtaphasischen	207
11.1.3	Behandlungsbereich		11 2 1 4	Kommunikationsstörungen	207
	"Sprechmotorische Defizite"	196	11.2.14	Instruktionsmethoden für den	207
11.1.4	Behandlungsbereich "Interaktion,		11 2 15	Wissenserwerb	207
	Einsatz und Integration von			Texttherapeutische Ansätze Hierarchisches makrostrukturelles	208
	verschiedenen Kommunikations-		11.2.10	Training bei kognitiven	
	mitteln"	196		Kommunikationsstörungen	200
11.1.5	Behandlungsbereich		11 2 17		209
	"Sprachlich-pragmatische Defizite"	196	11.2.17	Gesprächsstrategien und kommunikationsorientierte	
11.1.6	Behandlungsbereich			Therapie bei sprechmotorischen	
	"Sozial-kommunikative Defizite"	196		Störungen	210
11.1.7	Behandlungsbereich "Dauerhaft		11.2.18		210
	gravierend eingeschränkte		11.2.10	von Metaphern	211
	kommunikative Kompetenz"	197	11.2.19		211
			11.2.13	Training bei Demenz	212
11.2	Therapiekonzepte und			Truming ber bemenz	212
	Methoden in der Behandlung		11.3	Therapiebausteine	213
	pragmatisch-kommunikativer	40=		•	
	Störungen im Erwachsenenalter	197	11.3.1	Kommunikationsverhalten	
11.2.1	Skripttraining	197	44.00	und Gesprächsführung	213
11.2.2	Gruppentherapie	198	11.3.2	Methoden und Strategien	240
11.2.3	Alltagsorientierte Therapie – AOT .	198	4400	der Verständnissicherung	219
11.2.4	Aphasie Partizipations Training –		11.3.3	Textverarbeitung und	222
	APT	199	11 2 4	Textproduktion	222
11.2.5	Promoting Aphasics' Communi-		11.3.4	Situations- und Kontextverhalten	223
	cative Effectiveness – PACE	200	11 /	Danatura a	225
11.2.6	Sprachübungsspiele	201	11.4	Beratung	225
11.2.7	Constraint-Induced Aphasia		11.5	Fallbeispiele: Therapeutisches	
	Therapy – CIAT	203		Vorgehen	227
11.2.8	Conversational Coaching	204	11 5 1	The area of the last Venezale and her	
11.2.9	Kommunikationstherapie mit		11.5.1	Therapeutisches Vorgehen bei	
	aphasischen Personen und ihren			einer schweren pragmatisch-	227
	Angehörigen	204	11.5.2	kommunikativen Störung	227
11.2.10	Kommunikationstraining für		11.5.2	Therapeutisches Vorgehen mit	วาด
	schwerstbetroffene aphasische			Schwerpunkt Gesprächsführung	228
	Personen und ihre Partner	205			

## Inhaltsverzeichnis

12	Literatur				230
13	Anhang – Online-Material .				247
13.1	Mit einem Klick	247	13.2	Extras im Netz	247
	Sachverzeichnis				250