

# Inhaltsverzeichnis

<b>1</b>	<b>Einführung in das Arbeitsfeld Geriatrie</b> .....	13			
	<i>Sabine Corsten, Tanja Grewe</i>				
<b>1.1</b>	<b>Überblick</b> .....	13	<b>1.5</b>	<b>Versorgungsnetz</b> .....	
	<i>Sabine Corsten, Tanja Grewe</i>			<i>Sabine Corsten</i>	
<b>1.2</b>	<b>Definition des Begriffs Alter</b> ....	13	<b>1.5.1</b>	Versorgungsstrukturen .....	28
	<i>Tanja Grewe</i>			Ambulante Versorgung .....	29
<b>1.3</b>	<b>Demografischer Wandel</b> .....	15		Stationäre Versorgung .....	30
	<i>Tanja Grewe</i>			Versorgung im Pflegeheim/ Seniorenheim .....	32
<b>1.4</b>	<b>Versorgungsalltag</b> .....	18	<b>1.5.2</b>	Disziplinen in der geriatrischen Versorgung .....	33
	<i>Sabine Corsten</i>			Pflege .....	33
1.4.1	Alter/n aus Sicht verschiedener Disziplinen .....	19		Physiotherapie .....	34
1.4.2	Charakteristika des Alterns .....	20		Ergotherapie .....	35
	Somatische Ebene .....	20		Logopädie .....	35
	Psychische Ebene .....	23			
	Ebene der Aktivitäten .....	26			
	Soziale Ebene – Teilhabe .....	27			
<b>2</b>	<b>Psychologie des Alters</b> .....	37			
	<i>Sabine Corsten</i>				
<b>2.1</b>	<b>Überblick</b> .....	37	<b>2.4</b>	<b>Krankheitsverarbeitung im Alter</b>	48
<b>2.2</b>	<b>Identitätsbild im Alter</b> .....	37	<b>2.4.1</b>	Gelingende Krankheitsverarbeitung	49
2.2.1	Altersspezifische Herausforderungen .....	38		Transaktionsmodell .....	49
2.2.2	Kommunikative Verarbeitung ....	38		Zentrale Konzepte gelingender Krank- heitsverarbeitung: Kohärenzgefühl und Selbstwirksamkeitserwartungen. ....	50
2.2.3	Altersidentität .....	39		Bewältigungsformen .....	52
<b>2.3</b>	<b>Theorien zum erfolgreichen Altern</b> .....	42	<b>2.4.2</b>	Bewältigung spezifischer Erkrankungen im Alter .....	53
2.3.1	Modell der Selektion, Optimierung und Kompensation (SOK) .....	43		Bewältigungsformen der Betroffenen ..	53
2.3.2	Lebenslauftheorie der Kontrolle ...	45		Bewältigungsformen der Angehörigen .	54
2.3.3	Zwei-Prozess-Modell des Copings .	46			
<b>3</b>	<b>Physiologische Veränderungsprozesse im Alter</b> .....	56			
	<i>Tanja Grewe, Anita Gäng, Oliver Glassl</i>				
<b>3.1</b>	<b>Überblick, ICF-Modell</b> .....	56	<b>3.2</b>	<b>Physiologische Veränderungs- prozesse der Kognition</b> .....	58
	<i>Tanja Grewe</i>			<i>Tanja Grewe</i>	

3.2.1	Theorien zu altersspezifischen Veränderungen . . . . .	59			
	Theorie des sensorischen Defizits . . . . .	59			
	Inhibitionsdefizit-Hypothese . . . . .	59			
	Transmissionsdefizit-Hypothese . . . . .	59			
	Theorie der allgemeinen kognitiven Verlangsamung . . . . .	61			
	Theorie reduzierter kognitiver Ressourcen und eingeschränkter Fähigkeiten des Arbeitsgedächtnisses . . . . .	61			
3.2.2	Denkfunktionen . . . . .	62			
	Aufmerksamkeit . . . . .	62			
	Gedächtnis . . . . .	63			
	Exekutive Funktionen und Problemlösen . . . . .	65			
3.2.3	Kommunikative Funktionen . . . . .	68			
	Sprachrezeption . . . . .	69			
	Sprachproduktion . . . . .	72			
3.2.4	Schriftsprachliche Funktionen . . . . .	76			
	Lesen . . . . .	76			
	Schreiben . . . . .	77			
			<b>3.3</b>	<b>Physiologische Veränderungsprozesse der Sensomotorik . . . . .</b>	<b>77</b>
				<i>Anita Gäng, Oliver Glassl</i>	
			3.3.1	Stimm- und Sprechfunktion . . . . .	77
				<i>Anita Gäng</i>	
				Atmung . . . . .	77
				Stimme . . . . .	78
				Sprechmotorik . . . . .	80
				Auditive Prozesse . . . . .	81
			3.3.2	Schluckfunktion . . . . .	83
				<i>Oliver Glassl</i>	
				Definitionen . . . . .	83
				Physiologischer Schluckakt . . . . .	83
				Altersbedingte Veränderungen des physiologischen Schluckaktes . . . . .	85
<b>4</b>	<b>Pathologische Veränderungsprozesse im Alter . . . . .</b>				<b>89</b>
	<i>Tanja Grewe, Sabine Corsten, Anita Gäng, Oliver Glassl</i>				
<b>4.1</b>	<b>Epidemiologie und Überblick . . . . .</b>	<b>89</b>			
	<i>Tanja Grewe</i>				
4.1.1	Epidemiologische Begriffe . . . . .	89			
4.1.2	Einführung altersassoziierter neurologischer Erkrankungen . . . . .	90			
<b>4.2</b>	<b>Pathologische Veränderungsprozesse der Kognition . . . . .</b>	<b>98</b>			
	<i>Tanja Grewe, Sabine Corsten</i>				
4.2.1	Leichte kognitive Beeinträchtigung . . . . .	98			
	<i>Tanja Grewe</i>				
	Allgemeine kognitive Symptome . . . . .	98			
	Linguistische Symptome in Sprachrezeption und Sprachproduktion . . . . .	99			
4.2.2	Progrediente Sprachstörungen . . . . .	99			
	<i>Tanja Grewe</i>				
	Alzheimer-Demenz . . . . .	99			
	Vaskuläre Demenz . . . . .	101			
	Frontotemporale Demenz . . . . .	102			
	Demenz bei Morbus Parkinson . . . . .	104			
	Lewy-Körperchen-Demenz . . . . .	104			
	Primär progrediente Aphasie . . . . .	105			
	Psychosoziale Folgen . . . . .	105			
			4.2.3	Aphasie . . . . .	106
				<i>Sabine Corsten</i>	
				Linguistische Symptome in Sprachrezeption und Sprachproduktion und Beeinträchtigungen in der Kommunikation . . . . .	108
				Psychosoziale Folgen . . . . .	109
			<b>4.3</b>	<b>Pathologische Veränderungsprozesse der Sensomotorik . . . . .</b>	<b>110</b>
				<i>Anita Gäng, Oliver Glassl</i>	
			4.3.1	Pathologische Veränderungen der Sprechmotorik . . . . .	110
				<i>Anita Gäng</i>	
				Alterserkrankungen: Sarkopenie und Frailty . . . . .	111
				Dysphonie im Alter . . . . .	112
				Dysarthrie . . . . .	114
				Sprechapraxie . . . . .	120
				Teilhabe und Lebensqualität bei sprachmotorischen Störungen im Alter . . . . .	121
			4.3.2	Dysphagie . . . . .	122
				<i>Oliver Glassl</i>	
				Ätiologie der Dysphagie im Alter . . . . .	122
				Pathophysiologie und Symptomatologie der Dysphagie . . . . .	124
				Risiken und mögliche Komplikationen einer Dysphagie . . . . .	125

<b>5</b>	<b>Diagnostik bei älteren Menschen</b> .....	127		
	<i>Sabine Corsten, Tanja Grewe, Anita Gäng, Oliver Glassl</i>			
<b>5.1</b>	<b>Geriatrisches Assessment</b> .....	127	<b>5.3</b>	<b>Diagnostik im Bereich Sensomotorik</b> .....
	<i>Tanja Grewe, Sabine Corsten</i>			157
	<i>Anita Gäng, Oliver Glassl</i>			
<b>5.2</b>	<b>Diagnostik im Bereich Kognition</b>	131		
	<i>Sabine Corsten</i>			
5.2.1	Diagnostik bei Demenz .....	132	5.3.1	Diagnostik bei stimm- und sprechmotorischen Störungen .....
	Funktionsorientierte Diagnostik bei Demenz .....	132		157
	Diagnostik auf der Ebene der Aktivitäten bei Demenz .....	142		<i>Anita Gäng</i>
	Teilhabe- und lebensqualitätsorientierte Diagnostik bei Demenz .....	144		Anamnese .....
				157
5.2.2	Diagnostik bei Aphasie .....	148		Dysphonie .....
	Funktionsorientierte Diagnostik bei Aphasie .....	148		158
	Diagnostik auf der Ebene der Aktivitäten bei Aphasie .....	154		Dysarthrie und Dysglossie .....
	Teilhabe- und lebensqualitätsorientierte Diagnostik bei Aphasie .....	155		161
				Sprechapraxie .....
				166
			5.3.2	Diagnostik bei Dysphagie .....
				167
				<i>Oliver Glassl</i>
				Screening des Aspirationsrisikos .....
				168
				Klinische Dysphagiediagnostik .....
				169
				Instrumentell-apparative Verfahren ...
				170
				Beurteilung von Schluckstörungen bei älteren Menschen und der Aspekt der Lebensqualität .....
				174
<b>6</b>	<b>Therapie bei älteren Menschen</b> .....	176		
	<i>Sabine Corsten, Tanja Grewe, Anita Gäng, Oliver Glassl</i>			
<b>6.1</b>	<b>Ziele und Bedingungen</b> .....	176	<b>6.3</b>	<b>Therapie bei sensomotorischen Störungen</b> .....
	<i>Sabine Corsten</i>			221
	<i>Anita Gäng, Oliver Glassl</i>			
<b>6.2</b>	<b>Therapie bei kognitiven Störungen</b> .....	180	6.3.1	Therapie bei sprechmotorischen Störungen .....
	<i>Sabine Corsten, Tanja Grewe</i>			221
	<i>Anita Gäng</i>			
6.2.1	Therapie bei Demenz .....	180		Therapie bei Dysphonie .....
	<i>Tanja Grewe</i>			221
	Störungsspezifische bzw. funktionsbezogene Intervention bei Demenz ohne kognitive Einschränkungen .....	183		Therapie bei Dysarthrie .....
	Funktions- sowie aktivitäts- und partizipationsbezogene Intervention bei Demenz mit kognitiven Einschränkungen ..	188		224
6.2.2	Therapie bei Aphasie .....	199		Therapie bei Sprechapraxie .....
	<i>Sabine Corsten</i>			231
	Ziele und Prinzipien der Aphasietherapie im Alter .....	200		Unterstützte Kommunikation .....
	Funktionsorientierte Therapieansätze ..	202		232
	Therapieansätze auf der Ebene der Aktivitäten .....	204	6.3.2	Therapie bei Dysphagien .....
	Therapieansätze auf der Ebene der Partizipation .....	214		234
				<i>Oliver Glassl</i>
				Allgemeine Therapieprinzipien der Dysphagietherapie .....
				234
				Funktionelle Schlucktherapie .....
				235
				Adaptive Maßnahmen .....
				236
				Spezifika der Behandlung von geriatrischen Patienten mit Schluckstörungen ..
				238

<b>7</b>	<b>Prävention</b> .....	243		
	<i>Tanja Grewe, Sabine Corsten</i>			
<b>7.1</b>	<b>Gesundes Altern</b> .....	243	<b>7.2.2</b>	Zur Wirksamkeit von Präventionsmaßnahmen .....
	<i>Tanja Grewe</i>			249
<b>7.2</b>	<b>Versorgungsbedarf und präventive Maßnahmen</b> .....	243	<b>7.3</b>	<b>Soziale Unterstützungssysteme</b> .
	<i>Tanja Grewe</i>			<i>Sabine Corsten</i>
<b>7.2.1</b>	Kommunikationsstrategien im Umgang mit älteren Menschen....	244	<b>7.3.1</b>	Freiwilliges Engagement .....
			<b>7.3.2</b>	Selbsthilfearbeit. ....
				255
				256
<b>8</b>	<b>Literatur</b> .....	259		
	<b>Sachverzeichnis</b> .....	292		