## Inhalt

1	vvas ist Erkennen – Beodachten?	I
1.1	Welche Probleme finden Therapeuten in ihrer beruflichen Praxis vor?	2
1.2	Ein kleiner philosophischer Exkurs:	
	Wie wird Erkennen unterschiedlich beschrieben?	5
1.2.1	Das linear-kausale Paradigma	5
1.2.2	Irritationen dieses Paradigmas	6
1.2.3	Neuere Positionen	9
1.2.4	Das neue systemische Paradigma	14
1.3	Konsequenzen für die Praxis sozialer und klinischer Arbeit	16
	Nonsequenzen für die Frans sozialer und Kinnseller Finselt Fransischer Franzischer Franzischer Franzischer Fransischer Franzischer Franzis	
2	Optisches Beobachten: Der physiotherapeutische Blick	21
2.1	Beobachten – was ist das?	23
2.2	Definitionen	24
2.3	Bedeutung des Beobachtens für die Physiotherapie	27
2.3.1	Untersuchen und Beurteilen	27
2.3.2	Kommunizieren	30
2.3.3	Dokumentieren	32
2.4	Voraussetzungen	33
2.4.1	Unterscheidungen treffen	33
2.4.2	Wahrnehmung	38
2.4.3	Intrapersonale Voraussetzungen	47
2.5	Beobachten lernen	56
2.5.1	Übungen, bei denen Sie möglichst viele Details erfassen sollen	57
2.5.2	Übungen, bei der die Konzentration auf ein Detail gerichtet werden soll	59
2.5.3	Übungen, die die Entwicklung einer Systematik erforderlich machen	60
	counger, are the Enternement of the second o	
3	Akustisches Beobachten: Vom Hören zum Zuhören	63
3.1	Äußere Faktoren, die Zuhören beeinflussen	65
3.2	Innere Faktoren, die Zuhören beeinflussen	67
3.2.1	Wir hören mit vielen Ohren	67
3.3	Was sagt der Patient wirklich?	70
3.4	Aktives Zuhören	70
3.5	Wir hören mehr als das gesprochene Wort	71
3.6	Therapeutisches Zuhören	72
1	Taktiles Beobachten: Palpieren heißt, mit den Fingern zu sehen	73
		74
4.1	Erkennen – Begreifen – Lernen durch Anfassen	
4.2	Warum palpieren wir?	76
1.3	Was können wir durch die Palpation erfahren?	76
4.3.1	Anatomische Strukturen erkennen	77
1.3.2	Temperaturunterschiede und Feuchtigkeitsgrad der Haut	78

4.3.3	Konsistenz und Elastizität des Gewebes
4.3.4	Bewegung fühlen
4.3.5	Palpation als Provokation
4.4	Störungen aufsuchen
4.4.1	Gelenkstörungen
4.4.2	Störungen der Muskulatur
4.4.3	Störungen der Neuralstrukturen
4.5	Berühren beginnt vor dem Anfassen des Patienten
4.6	Palnationsübungen
4.7	Welche Fehler können bei der Palpation auftreten?
4.8	Unterrichtsgestaltung
5	Taktile Hilfen geben: Wegweiser – Ortsschild
5.1	Taktile Hilfen beim Bewegungslernen, bei der Bewegungskontrolle
5.2	Lernen, taktile Hilfen zu geben
5.2.1	Bewegungsführung – Vermitteln der Bewegungsrichtung
5.2.2	Ruhe – bestimmte Muskeln entspannen
5.2.3	Streichen und Klopfen – geschwächte Muskulatur gezielt aktivieren
5.2.4	Zug und Druck
5.2.5	Sicherheit – Gleichgewicht
5.2.6	Taktile Hilfen als "Störfaktor"
6	Instruieren: Mit Worten bewegen
6.1	Formen der Kommunikation
6.1.1	Verbal
6.1.2	Nonverbal
6.2	Instruktionsbeispiele
6.3	Instruktion in Gruppenbehandlungen
6.3.1	Ansprache
6.3.2	Eigene Position in Relation zu den Gruppenmitgliedern
6.3.3	Formation der Gruppe
6.4	Umgang mit anderssprachigen und sprachgestörten Personen