
Astrid Steinmetz

Nonverbale Interaktion mit demenzkranken und palliativen Patienten

Kommunikation ohne Worte – KoW®

Mit einem Geleitwort von
Prof. Dr. Dr. h.c. Andreas Kruse

 Springer VS

Inhalt

| | |
|---|-----------|
| Verzeichnis der Tabellen und Abbildungen | 19 |
|---|-----------|

| | |
|-------------------------|-----------|
| Einleitung | 21 |
|-------------------------|-----------|

| | |
|--|-----------|
| 1 Das dialogische Prinzip Martin Bubers: Grundlegende Dimensionen des Menschseins | 23 |
| 1.1 Die Grundworte als Wesenshaltungen | 23 |
| 1.1.1 Ich-Es | 24 |
| 1.1.2 Ich-Du | 25 |
| 1.2 Kennzeichen der dialogischen Beziehung | 26 |
| 1.2.1 Hinwendung zum anderen | 26 |
| 1.2.2 Innewerden..... | 26 |
| 1.2.3 Verantwortung | 27 |
| 1.2.4 Anerkennung der Andersartigkeit | 27 |
| 1.2.5 Gegenseitigkeit | 27 |
| 1.2.6 Gleichheit und Umfassung..... | 28 |
| 1.3 Wirkungen der dialogischen Beziehung | 28 |
| 1.3.1 Bestätigung | 28 |
| 1.3.2 Personwerdung..... | 29 |
| 1.3.3 Das „Zwischen“ | 29 |
| 1.3.4 Wirklichkeit | 30 |
| 1.4 Das Verhältnis der Grundworte zueinander | 30 |
| 1.4.1 Aktualität und Latenz..... | 30 |
| 1.4.2 Die Grundworte im 20. Jahrhundert..... | 31 |
| 2 Das dialogische Prinzip in nicht-reziproken Beziehungen | 33 |
| 2.1 Rezeptionen des dialogischen Prinzips | 34 |
| 2.1.1 Anfänge der Rezeption | 34 |
| 2.1.2 Das dialogische Prinzip in der zeitgenössischen Medizin..... | 36 |
| 2.1.3 Das dialogische Prinzip in der Pflege | 41 |
| 2.2 Entfaltung dialogischen Lebens | 46 |

| | | |
|----------|--|-----------|
| 2.3 | Dialogik mit kommunikativ eingeschränkten Menschen | 48 |
| 2.3.1 | Patientengruppen mit eingeschränkter Dialogfähigkeit: Demenzranke Menschen und Palliativpatienten | 49 |
| 3 | Demenzranke Menschen | 51 |
| 3.1 | Definition und Ursachen | 51 |
| 3.2 | Psychopathologie | 52 |
| 3.2.1 | Kognitive Symptomatik | 53 |
| 3.2.2 | Nicht-kognitive Symptomatik | 54 |
| 3.3 | Beziehungsorientierte Ansätze des Demenz-Konzeptes | 55 |
| 3.3.1 | Das person-zentrierte Verständnismodell | 55 |
| 3.3.2 | Relationale Demenz-Ethik | 56 |
| 3.3.3 | Behandlungsleitlinie | 57 |
| 3.4 | Bedeutung von Kommunikation für demenzranke Menschen | 58 |
| 3.4.1 | Innensicht | 58 |
| 3.4.2 | Außensicht | 59 |
| 3.5 | Bedingungen für Kommunikation mit demenzranken Menschen.... | 60 |
| 3.5.1 | Sprachliche Beeinträchtigungen | 60 |
| 3.5.2 | Kommunikative Kompetenzen | 62 |
| 3.6 | Auswirkungen der Kommunikationsbeeinträchtigung..... | 66 |
| 3.6.1 | Der demenzranke Mensch..... | 66 |
| 3.6.2 | Der professionelle Helfer | 67 |
| 3.7 | Fazit: Erforderliche Kommunikationsfertigkeiten | 69 |
| 4 | Palliativpatienten | 73 |
| 4.1 | Definitionen und Konzepte | 73 |
| 4.2 | Relationale ethische Ansätze der Palliative Care | 74 |
| 4.3 | Anwendungsbereiche der Palliative Care | 77 |
| 4.3.1 | Patienten mit onkologischen Erkrankungen..... | 78 |
| 4.3.2 | Patienten mit chronischen Erkrankungen des höheren Lebensalters | 79 |
| 4.4 | Die emotionale Situation palliativer Patienten..... | 81 |
| 4.5 | Bewältigung terminaler Erkrankung..... | 83 |
| 4.6 | Bedürfnisse am Lebensende | 85 |
| 4.7 | Kommunikation in der palliativen Versorgung..... | 86 |
| 4.8 | Kommunikationsbeeinträchtigungen von Palliativpatienten..... | 89 |
| 4.8.1 | Patienten mit intrakraniellen Tumoren..... | 90 |
| 4.8.2 | Patienten mit fortgeschrittener Demenz..... | 91 |
| 4.8.3 | Patienten im Delirium | 92 |

| | | |
|----------|--|------------|
| 4.8.4 | Der Sterbeprozess | 93 |
| 4.8.5 | Die Auswirkungen von Aphasie auf Identität und Krankheitsbewältigung | 94 |
| 4.9 | Fazit: Erforderliche Kommunikationsfertigkeiten | 95 |
| 5 | Evaluierte Kommunikationstrainings in Dementenversorgung und Palliative Care..... | 99 |
| 5.1 | Evaluierte Kommunikationstrainings in der Dementenversorgung . | 101 |
| 5.1.1 | Übersichtsarbeiten..... | 101 |
| 5.1.2 | Trainingsschwerpunkte | 102 |
| 5.1.3 | Auswirkungen der Trainingsprogramme | 105 |
| 5.2 | Evaluierte Kommunikationstrainings in der Palliative Care..... | 108 |
| 5.2.1 | Übersichtsarbeiten..... | 109 |
| 5.2.2 | Trainingsschwerpunkte | 110 |
| 5.2.3 | Dauer und Setting | 114 |
| 5.2.4 | Auswirkungen der Trainingsprogramme | 114 |
| 5.3 | Transfer..... | 117 |
| 5.3.1 | Langzeiteffektivität | 117 |
| 6 | Kriterien für Effektivität von Kommunikationstrainings..... | 119 |
| 6.1 | Dauer, Setting und Kontext effektiver Trainingsprogramme..... | 120 |
| 6.2 | Lehr- und Lernmethoden effektiver Trainingsprogramme | 121 |
| 6.2.1 | Kognitive Elemente | 122 |
| 6.2.2 | Verhaltensorientierte Elemente..... | 123 |
| 6.2.3 | Affektive Elemente | 124 |
| 6.3 | Methodenkonzept aus der Gesprächsforschung..... | 124 |
| 6.3.1 | Aktive Repräsentationsmethoden | 125 |
| 6.3.2 | Rezeptive Repräsentationsmethoden | 126 |
| 6.3.3 | Reflexive Bearbeitungsmethoden | 127 |
| 6.3.4 | Analytische Bearbeitungsmethoden..... | 127 |
| 7 | Trainingsprogramm Kommunikation ohne Worte | 129 |
| 7.1 | Hintergrund der Konzeptentwicklung..... | 129 |
| 7.2 | Darstellung der Module | 131 |
| 7.2.1 | Modul I: Grundlagen des nonverbalen Dialogs | 131 |
| 7.2.2 | Modul II: Patientengerechte und ressourcenorientierte Interaktion..... | 139 |
| 7.2.3 | Modul III: Nonverbaler Beziehungsaufbau durch Synchronisation | 144 |
| 7.2.4 | Modul IV: Interaktion mit kommunikativ stark einschränkten Patienten | 148 |

| | | |
|-----------|---|------------|
| 7.2.5 | Modul V: Die Stimme im Dialog mit dem Patienten..... | 152 |
| 7.2.6 | Modul VI: Koordinierte Gestaltung von komplexen Interaktionen | 156 |
| 8 | Studienziele und Hypothesen | 161 |
| 8.1 | Hypothesen | 161 |
| 9 | Empirische Untersuchung..... | 163 |
| 9.1 | Studiendesign..... | 163 |
| 9.1.1 | Operationalisierung der Hypothesen..... | 166 |
| 9.2 | Messinstrumente | 166 |
| 9.2.1 | Saarbrücker Persönlichkeitsfragebogen zu Empathie (SPF)..... | 166 |
| 9.2.2 | Social Skills Inventory (SSI)..... | 168 |
| 9.2.3 | Conversational Skills Rating Scale (CSRS)..... | 168 |
| 10 | Stichprobenbeschreibung..... | 171 |
| 11 | Analyse der Daten..... | 173 |
| 11.1 | Hypothese 1 | 173 |
| 11.2 | Hypothese 2 | 174 |
| 11.3 | Hypothese 3 | 175 |
| 11.4 | Hypothese 4 | 179 |
| 11.5 | Hypothese 5 | 180 |
| 11.6 | Beurteilung von Trainingsprozess und -effekt..... | 182 |
| 11.7 | Zusammenhang zwischen Empathie und interpersonellen Kommunikationsfertigkeiten | 183 |
| 11.8 | Zusammenhang zwischen praktischer Vorerfahrung und der Zunahme interpersoneller Kommunikationsfertigkeiten | 184 |
| 11.9 | Zusammenhang zwischen aktueller Betreuung und der Zunahme interpersoneller Kommunikationsfertigkeiten | 185 |
| 11.10 | Response-Shift: veränderte Selbsteinschätzung aufgrund der Teilnahme am Training..... | 186 |
| 12 | Diskussion..... | 189 |
| 12.1 | Quasi-experimenteller Versuchsplan | 190 |
| 12.2 | Stichprobe | 192 |
| 12.3 | Selbstbeurteilung von Empathie | 193 |
| 12.3.1 | Empathie und interpersonelle Kommunikationsfertigkeiten..... | 194 |
| 12.4 | Selbstbeurteilung von Emotionaler Sensibilität | 195 |

| | | |
|--------|--|-----|
| 12.5 | Partnerbeurteilung durch „Standardisierte Patienten“..... | 196 |
| 12.5.1 | Partnerbeurteilung und Selbstbeurteilung | 197 |
| 12.6 | Interpersonelle Kommunikationsfertigkeiten in der nonverbalen dialogischen Interaktion..... | 198 |
| 12.6.1 | Der Einfluss von Berufserfahrung auf die Trainierbarkeit interpersoneller Kommunikationsfertigkeiten..... | 199 |
| 12.6.2 | Der Einfluss praktischer Anwendungsmöglichkeiten auf die Trainierbarkeit interpersoneller Kommunikationsfertigkeiten.. | 200 |
| 12.7 | Response-Shift | 200 |
| 12.8 | Kompetenzempfinden | 201 |
| 12.9 | Transfer | 201 |
| 12.10 | Einschränkungen und Ausblick | 202 |
| 12.11 | Zusammenfassung | 203 |

| | |
|-----------------------------------|------------|
| Literaturverzeichnis | 205 |
|-----------------------------------|------------|

| | |
|--------------------|------------|
| Anhang..... | 241 |
|--------------------|------------|

| | | |
|------|---|-----|
| 1 | Ausschreibung Blockseminar | 241 |
| 2 | Einverständniserklärung | 243 |
| 3 | Soziodemografische Informationen | 244 |
| 4 | Bewertung von Trainingsprozess und -effekt | 245 |
| 5 | Rollenskripte..... | 247 |
| 6 | Patienten- und Situationsbeschreibung | 260 |
| 7 | Saarbrücker Persönlichkeitsfragebogen zu Empathie (SPF)..... | 263 |
| 8 | Selbst-Beschreibungs-Inventar aus dem Social Skills Inventory (SSI-Riggio)..... | 265 |
| 9 | Conversational Skills Rating Scale (CSRS) / Selbstbeurteilung..... | 269 |
| 10 | CSRS / Kompetenzempfinden | 271 |
| 10.1 | Retrospektive Erhebung des Kompetenzempfindens..... | 271 |
| 11 | Conversational Skills Rating Scale (CSRS) / Partnerbeurteilung.... | 272 |
| 12 | Stichprobe..... | 275 |
| 13 | Faktorenanalyse (Hauptkomponentenanalyse mit Varimaxrotation) 277 | |
| 13.1 | Faktorenanalyse der Skalen EC / PT aus dem Saarbrücker Persönlichkeitsfragebogen zur Empathie (SPF) prä..... | 277 |
| 13.2 | Faktorenanalyse der Skalen EC / PT aus dem Saarbrücker Persönlichkeitsfragebogen zur Empathie (SPF) post..... | 278 |
| 14 | Faktorenanalyse aller Items der Conversational Skills Rating Scale (CSRS) | 280 |
| 15 | Beurteilung des Trainings durch die Teilnehmer..... | 282 |