## Neurophysiologische Diagnostik für personalisierte Neurofeedback-Protokolle

Ein integrativer Ansatz zur Verbesserung von Neurofeedback-Therapien durch umfassende neurophysiologische Diagnostik unter Berücksichtigung von Symptomen, EEG, ERP, Arousal und Vigilanz. Der NFB-Protokoll Designer ist Teil des Copiloten und basiert auf dem diagnostischen Report.



## Die Grenzen symptombasierter Diagnostik

#### **Heterogene Symptomatik**

Ähnliche Symptome können aus unterschiedlichen neurophysiologischen Grundlagen resultieren, was eine rein symptombasierte Behandlung unzureichend macht.

#### Komorbidität

Das gleichzeitige Auftreten mehrerer Störungen erschwert die korrekte Zuordnung von Symptomen zu spezifischen neurophysiologischen Mechanismen.

#### Individuelle Variabilität

Die hohe interindividuelle Variabilität in Hirnfunktion und struktur erfordert personalisierte Ansätze jenseits standardisierter Symptomklassifikationen.

## EEG als fundamentales Diagnoseinstrument

#### **Spektralanalyse**

Identifikation spezifischer
Frequenzbandaktivitäten
(Delta, Theta, Alpha, Beta,
Gamma) zur
Charakterisierung
funktioneller Zustände des
Gehirns

#### Konnektivitätsanalyse

Erfassung der funktionellen

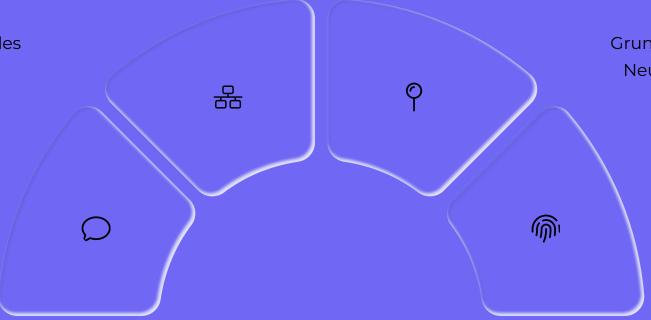
und effektiven
Verbindungen zwischen
verschiedenen Hirnregionen

#### Topografische Kartierung

Räumliche Darstellung der Hirnaktivität zur Lokalisierung funktioneller Abweichungen

#### Individuelle Profilerstellung

Erstellung eines
neurophysiologischen
Fingerabdrucks als
Grundlage für personalisierte
Neurofeedback-Protokolle



## Ereigniskorrelierte Potentiale (ERP) in der Diagnostik

#### Reizdarbietung

Präsentation spezifischer sensorischer, kognitiver oder emotionaler Stimuli

#### **Neuronale Verarbeitung**

Messung der zeitabhängigen Reaktion des Gehirns auf den dargebotenen Reiz

#### Komponentenanalyse

 $|\leftrightarrow|$ 

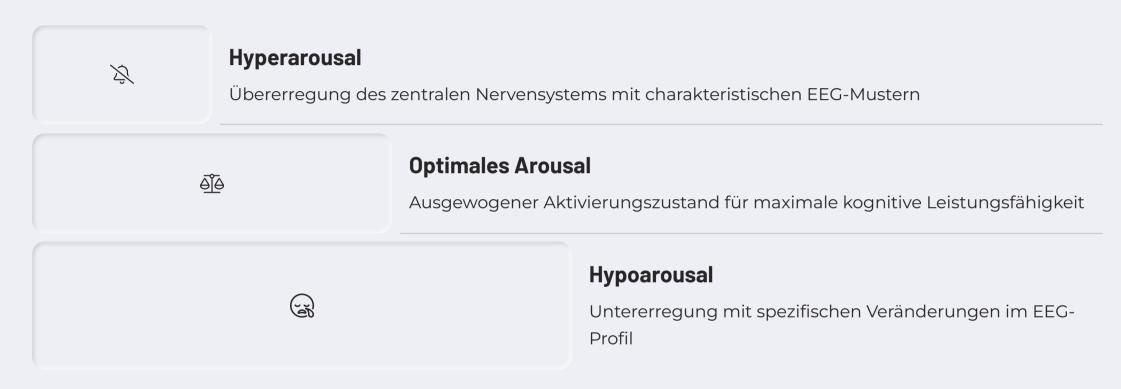
**(** 

Identifikation spezifischer ERP-Komponenten (P300, N400, ERN) und ihrer Abweichungen von Normwerten

#### **Funktionelle Diagnose**

Ableitung funktioneller Defizite in spezifischen kognitiven Domänen wie Aufmerksamkeit, Gedächtnis oder exekutiven Funktionen

### Arousal und Vigilanz als diagnostische Parameter



Die Regulation von Arousal und Vigilanz ist entscheidend für kognitive Funktionen und emotionale Stabilität. Störungen in diesen Systemen manifestieren sich in charakteristischen EEG-Mustern und können durch personalisierte Neurofeedback-Protokolle gezielt adressiert werden.

## Integration multipler Diagnoseparameter



# **Entwicklung personalisierter Neurofeedback- Protokolle**

#### Neurophysiologische Ausgangsdiagnostik

Umfassende Erhebung des individuellen neurophysiologischen Profils mittels EEG, ERP, Arousal- und Vigilanzdiagnostik.

#### Implementierung und Monitoring

Durchführung des personalisierten Neurofeedback-Trainings mit kontinuierlicher Erfassung der neurophysiologischen Veränderungen.

#### Protokollentwicklung

Ableitung spezifischer Trainingsziele und parameter auf Basis der diagnostischen Ergebnisse unter Berücksichtigung individueller Kompensationsmechanismen.

#### **Adaptation und Optimierung**

Fortlaufende Anpassung des Protokolls basierend auf den erzielten neurophysiologischen Veränderungen und klinischen Fortschritten.

## Klinische Anwendungsbereiche und Fallbeispiele







#### **ADHS**

Bei Aufmerksamkeitsdefizit-Hyperaktivitätsstörung zeigen sich häufig Theta/Beta-Ratio-Abweichungen und P300-Anomalien, die durch personalisierte Protokolle adressiert werden können. Fallstudien belegen eine Normalisierung des EEG-Profils nach gezieltem Training.

#### Angststörungen

Bei Patienten mit Angststörungen werden oft Hyperarousal-Zustände und spezifische Alpha-Asymmetrien im frontalen Kortex diagnostiziert.

Personalisierte Protokolle zur Normalisierung dieser Parameter zeigen signifikante

Symptomreduktionen.

#### **Depression**

Depressive Störungen korrelieren häufig mit frontalen Alpha-Asymmetrien und Hypoarousal-Zuständen. Individuelle Neurofeedback-Protokolle zur Normalisierung dieser Parameter führen zu messbaren klinischen Verbesserungen und neurophysiologischen Anpassungen.