

Inhaltsverzeichnis

A	Grundlagen	3	2.2.2	Novizen	36
1	Grundlagen der therapeutischen Entscheidungsfindung	5	2.2.3	Kompetente Therapeuten	36
1.1	Clinical Reasoning – was ist das?	5	2.2.4	Erfahrene Nichtexperten	36
1.2	Wie alles begann ... Forschung zum Clinical-Reasoning-Prozess	6	2.2.5	Experten	37
1.3	Basiselemente der therapeutischen Entscheidungsfindung	7	2.3	Entscheidungsfindung bei Anfängern und Experten	37
1.3.1	Kognition	7	3	Entscheidungen im therapeutischen Prozess	39
1.3.2	Wissen	7	3.1	Typische Entscheidungssituationen	39
1.3.3	Metakognition	8	3.1.1	Erstkontakt zwischen Therapeut und Klient	39
1.4	Formen des Wissens	8	3.1.2	Diagnostikprozess	40
1.4.1	Explizites Wissen	8	3.1.3	Therapieprozess	42
1.4.2	Implizites Wissen	8	3.1.4	Beratungsprozess	46
1.4.3	Deklaratives Wissen	9	3.1.5	Interdisziplinärer Austausch	49
1.4.4	Prozedurales Wissen	9	3.1.6	Intradisziplinärer Austausch	49
1.4.5	Therapeutisches Wissen	9	3.1.7	Dokumentation und Evaluation	50
1.4.6	Kognition und Wahrnehmung	10	3.2	Ein Modell zur therapeutischen Entscheidungsfindung	51
1.4.7	Reflexion	13	3.2.1	Der Klient – problemspezifischer Informationsstand	51
1.5	Generelle Strategien beim Clinical Reasoning	14	3.2.2	Der Therapeut – fachspezifischer Informationsstand	52
1.5.1	Hypothetisch-deduktives Vorgehen	14	3.2.3	Gemeinsame Schnittmenge in der Interaktion	53
1.5.2	Mustererkennung (Pattern recognition)	16	3.2.4	Rahmenbedingungen/Setting	56
1.5.3	Formen des Clinical Reasoning	18	3.2.5	Zusammenfassung	57
2	Von der Anfängerin zur Expertin	29	4	Entscheidungshilfen	59
2.1	Fähigkeiten von Experten	30	4.1	Evidenzbasierte Praxis	59
2.1.1	Interpersonelle Fähigkeiten	30	4.1.1	Was ist Evidenz?	59
2.1.2	Professionelle Fähigkeiten	31	4.1.2	Methodik der Evidenzbasierten Praxis	60
2.1.3	Problemlösende Fähigkeiten	32	4.1.3	Leitlinien	61
2.1.4	Technische Fähigkeiten	32	4.2	Theorien und Modelle	63
2.1.5	Fähigkeit zur Integration von Wissen und Erfahrung	32	4.2.1	International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF)	64
2.2	Entwicklung von der Anfängerin zur Expertin	34	4.2.2	Prozesse der Krankheitsbewältigung	67
2.2.1	Vorprofessionelle Therapeuten	35			

4.2.3	Prozesse der Verhaltensänderung . . .	70	6.3.1	Entscheidungsfindungsprozess: Festlegen von Therapiezielen und therapeutischen Schritten	105
4.3	Partizipative Entscheidungsfindung	73	6.3.2	Vorgehen im vorgestellten Fall	106
4.3.1	Zielsetzungshilfen	73	6.4	Resultat	108
4.3.2	Patientenbedürfnisse	75	6.4.1	Erwartete Effekte	108
B	Fallbeispiele	77	6.4.2	Effekte im vorgestellten Fall	109
5	Sprachentwicklungsstörung mit komplexem asynchronen Profil	79	6.4.3	Weiterer Verlauf	109
5.1	Fallbeschreibung	79	7	Aussprachestörungen	111
5.1.1	Aktuelle Situation	79	7.1	Fallbeschreibung	111
5.1.2	Anamnese	79	7.1.1	Vorstellungsgrund	111
5.2	Diagnostik	80	7.1.2	Erstkontakt	111
5.2.1	Patholinguistische Diagnostik bei Sprachentwicklungsstörungen	80	7.1.3	Anamnese	111
5.2.2	Vertiefende Testverfahren	87	7.2	Diagnostik	114
5.2.3	Untersuchungen zur Sprechplanung und zum Redefluss	89	7.2.1	Untersuchung	114
5.2.4	Zusammenstellung des Ausprägungsprofils – Diagnose	90	7.2.2	Diagnose nach der ICF	115
5.3	Entscheidungsfindung	91	7.3	Entscheidungsfindung	116
5.3.1	Prozess der Therapieableitung	91	7.4	Therapie	119
5.4	Therapie	94	7.4.1	Behandlungsplanung 1	119
5.4.1	Therapiekonzeption für die erste Therapiephase	94	7.4.2	Behandlung 1	120
5.4.2	Therapiestart und Reaktion des Kindes	95	7.4.3	Behandlungsplanung 2	121
5.5	Resultat	96	7.4.4	Behandlung 2	122
5.5.1	Lauras Sprachstand nach der ersten Therapiephase	96	7.5	Ausblick	123
6	Entscheidungsfindung bei Sprachentwicklungsstörung (SES)	99	8	Diagnostik einer Lese-Recht- schreibstörung (LRS)	131
6.1	Fallbeschreibung	99	8.1	Fallbeschreibung	131
6.1.1	Aktuelle Situation	99	8.1.1	Aktuelle Situation	131
6.1.2	Anamnese	99	8.1.2	Anamnese	132
6.2	Diagnostik	100	8.2	Entscheidungsfindung	133
6.2.1	Diagnostikverfahren für Kleinkinder	100	8.2.1	Vorliegende Befunde	133
6.2.2	Befunderhebung im vorgestellten Fall	101	8.2.2	Fragestellungen	135
6.3	Therapie	104	8.2.3	Untersuchungsplanung	135
			8.3	Diagnostik	138
			8.3.1	Untersuchungsdurchführung und -ergebnisse	138
			8.4	Zusammenfassung der Untersu- chungsergebnisse und Diagnose . .	151
			9	Direkte Therapie bei kindlichem Stottern	155
			9.1	Fallbeschreibung	155
			9.1.1	Anamnese	155
			9.1.2	Erstkontakt	157
			9.2	Diagnostik	158

9.2.1	Erstuntersuchung	158	12.2	Diagnostik	213
9.2.2	Ergebnisse der Erstuntersuchung	163	12.2.1	Vordiagnosen	213
9.3	Beratung	164	12.2.2	Spontansprache	214
9.4	Therapie	166	12.2.3	Fragestellungen	214
9.4.1	Therapieplanung	167	12.2.4	Auswahl der Diagnostikmethoden	215
9.4.2	Therapieverlauf	169	12.2.5	Durchführung und Ergebnisse der standardisierten und informellen Diagnostik	216
9.5	Ausblick	174	12.2.6	Diagnosestellung	223
10	Therapeutische Entscheidungsfindung bei Stottern	177	12.3	Entscheidungsfindung	224
10.1	Fallbeschreibung	177	12.3.1	Prognose und Ableitung therapeutischer Interventionen	224
10.1.1	Anamnese	177	12.4	Verlaufsdiagnostik	226
10.2	Diagnostik	177	12.5	Bewertung des Einflusses und der Behandelbarkeit kognitiver Störungen in der logopädischen Therapie	230
10.2.1	Diagnostik nach der ICF	177	13	Therapeutische Entscheidungsfindung bei Aphasie	233
10.2.2	Diagnostik der Lebensqualität bei Stottern	178	13.1	Fallbeschreibung	233
10.2.3	Zusammenfassung	179	13.1.1	Anamnese	233
10.3	Therapie	180	13.1.2	Aufnahme in die Rehabilitationsklinik	234
10.3.1	Therapieverlauf	181	13.2	Diagnostik	235
10.4	Zwischendiagnostik	187	13.2.1	Logopädische Diagnostik	235
10.5	Nachsorge: Gruppenprojekt	188	13.2.2	Diagnostik der Sprach- und Sprechfähigkeit	235
10.6	Abschlussgespräch	188	13.2.3	Diagnostik der Lese- und Schreibfähigkeit	236
11	Poltern bei einem Erwachsenen mit Lernbehinderung	191	13.3	Therapie	239
11.1	Fallbeschreibung	191	13.3.1	Therapieziele	239
11.1.1	Anamnese	191	13.3.2	Therapieaufbau	241
11.1.2	Sonderpädagogischer Bericht	193	13.3.3	Therapieergebnisse	242
11.2	Diagnostik	194	13.4	Entscheidungsfindung	244
11.2.1	Im Therapieraum	196	13.4.1	Qualität der Therapiemethode	244
11.2.2	Am Lern- und Arbeitsort	197	13.4.2	Dokumentation des Therapieerfolgs	244
11.2.3	Zusammenfassung und Ergebnisse	198	13.4.3	Didaktik der Aphasitherapie	244
11.3	Therapie	199	13.4.4	Zusammenfassung	245
11.3.1	Therapieplanung	199	14	Klinische Entscheidungsfindung bei Dysphagie	249
11.4	Intervention	203	14.1	Fallbeschreibung	249
11.4.1	Im Therapieraum	203	14.1.1	Anamnese	249
11.4.2	Therapieablauf	206			
11.4.3	Am Lern- und Arbeitsort	207			
11.5	Resultate	210			
11.5.1	Im Therapieraum	210			
11.5.2	Am Lern- und Arbeitsort	211			
12	Differenzialdiagnose Aphasie – Kognitive Dysphasie	213			
12.1	Fallbeschreibung	213			
12.1.1	Anamnese	213			

14.2	Situation des Klinischen Sprachtherapeuten	249	15.6	Evaluation: Stand nach sechs Monaten und Ausblick	296
14.2.1	Erstdiagnostik	250			
14.3	Erforderliche Kompetenzen von Klinischen Sprachtherapeuten	251	16	Entscheidungsfindung bei hyperfunktioneller Dysphonie	299
14.3.1	Aktuelle Leitlinien und Klinische Behandlungspfade	251	16.1	Fallbeschreibung	299
14.3.2	Lokale Klinische Behandlungspfade im KKL	253	16.1.1	Aktuelle Situation	299
14.4	Klinische Diagnostik bei Herrn A	258	16.1.2	Anamnese	299
14.5	Entscheidungsfindung	259	16.2	Diagnostik	299
14.5.1	Entscheidungsfindung vor Standardisierung der Klinischen Behandlungspfade	264	16.2.1	Stimmbefund	300
14.5.2	Entscheidungsfindung nach Standardisierung der Klinischen Behandlungspfade	265	16.2.2	Prognose	303
14.6	Endgültige Diagnose	266	16.3	Entscheidungsfindung	303
14.7	Weiterer Verlauf	267	16.3.1	Fragestellung	303
15	Therapeutische Intervention bei Dysarthrophonie	283	16.3.2	Entscheidungsfindungsprozess gemeinsam mit der Klientin	305
15.1	Fallbeschreibung	283	16.3.3	Entscheidungsprozess der Therapeutin	306
15.1.1	Anamnese	283	16.4	Therapieverlauf	307
15.2	Diagnostik	284	16.4.1	Behandlung 1	307
15.2.1	Medizinischer Aspekt	284	16.4.2	Zwischenergebnis	309
15.2.2	Sozialer Aspekt	284	16.4.3	Behandlung 2	309
15.2.3	Sprachlich-kommunikativer Aspekt	285	16.5	Resultat	311
15.3	Ergebnisse der sprachtherapeutischen Diagnostik	286	16.5.1	Logopädisch-funktionale Veränderungen	311
15.3.1	Kardinalsymptome	287			
15.3.2	Kommunikationsverhalten und allgemeine Verständlichkeit	287	17	Kindliche Stimmstörung	313
15.3.3	Bewertung der Ergebnisse	288	17.1	Fallbeschreibung	313
15.4	Entscheidung über Ansätze und Methoden	289	17.1.1	Anamnese	313
15.4.1	Entscheidungshilfen	289	17.2	Diagnostik	313
15.4.2	Prognostische Überlegungen	289	17.2.1	Phoniatriische Untersuchung	313
15.4.3	Gemeinschaftlicher Verhandlungsprozess zur Zielfindung	290	17.2.2	Logopädische Untersuchung	313
15.5	Therapie	292	17.2.3	Differenzialdiagnose	314
15.5.1	Therapeutischer Rahmen	292	17.3	Therapeutische Entscheidungsfindung	315
15.5.2	Gestaltung der spezifischen Therapieinhalte	292	17.3.1	Ursache-Wirkungs-Hypothesen als Basis für die therapeutische Entscheidungsfindung	315
			17.3.2	Fragestellungen	318
			17.3.3	Entscheidungsfindungsprozess	319
			17.4	Therapie	320
			17.4.1	Von der Hypothesenbildung über die Entscheidungsfindung zur Intervention	320
			17.5	Resultat	324
			17.5.1	Logopädisch-funktionale Veränderungen	324

17.5.2	Fazit	324	18.3	Kultursensible Diagnostik und Therapie spezieller Krankheitsbilder	331
18	Kultursensible Sprachtherapie ..	327	18.3.1	Dysphonien	331
18.1	Kulturelle Umgangsformen	327	18.3.2	Sprachentwicklungsstörungen	331
18.1.1	Begrüßungssituation	327	18.4	Ausblick	337
18.1.2	Weitere kulturelle Rituale	328		Anhang	339
18.2	Anamneseerhebung	329		Register	357
18.2.1	Kulturspezifische Besonderheiten ...	330			