

Logopädische Indikationsschlüssel, Diagnosen und Leitsymptome auf einen Blick – aktualisiert (HMR 01.07.2004)

Diagnosegruppe (Indikationsschlüssel)	Logopädische Diagnosen	Mögliche Leitsymptome	Behandlungsziel	Verordnungsmengen und Frequenzempfehlungen
Organische Stimmstörung  ST1	<ul style="list-style-type: none"> <li>• KK-Asymmetrie</li> <li>• KK-Trauma</li> <li>• Stili.-knötchen</li> <li>• Mißbildungen</li> <li>• Stili.-lähmung</li> <li>• Zst. n. KK-Operation</li> <li>• Mutationsdysphonie</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• eingeschränkte stimmliche Belastbarkeit</li> <li>• Heiserkeit bis Aphonie</li> <li>• Veränderung der Stimmlage und Tonhöhe</li> <li>• gestörte Phonationsatmung</li> <li>• Räusperzwang, Reizhusten</li> <li>• Druck- und Schmerzempfindung</li> <li>• neuromuskuläre Störung im HWS-Bereich</li> </ul>	Verbesserung der Stimmqualität und der stimmlichen Belastbarkeit bis zur Normalisierung oder Wiederherstellung einer stimmlichen Kommunikationsfähigkeit	Erst-VO: max. 10 pro VO Folge-VO: max. 10 pro VO Regelfall endet nach: 20  Frequ. mind. 2 x wöchentl.
Funktionelle Stimmstörung  ST2	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hyperfunktionelle Dysphonie</li> <li>• Hypofunktionelle Dysphonie</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• eingeschränkte stimmliche Belastbarkeit</li> <li>• Heiserkeit bis Aphonie</li> <li>• Veränderung der Stimmlage/ Tonhöhe und -umfang</li> <li>• gestörte Phonationsatmung</li> <li>• Räusperzwang, Reizhusten</li> <li>• Druck- und Schmerzempfindung</li> <li>• fehlende stimmliche Kommunikationsfähigkeit</li> </ul>	Verbesserung der Stimmqualität und der stimmlichen Belastbarkeit bis zur Normalisierung oder Wiederherstellung einer stimmlichen Kommunikationsfähigkeit	Erst-VO: max. 10 pro VO Folge-VO: max. 10 pro VO Regelfall endet nach: 20  Frequ. mind. 2 x wöchentl
Psychogene Aphonie  ST 3	Aphonie	<ul style="list-style-type: none"> <li>• plötzlich eingetretene Stimmlosigkeit</li> </ul>	Wiederherstellung der stimmlichen Kommunikationsfähigkeit	Erst-VO: max. 5 Regelfall endet nach: 5  Frequenz: täglich bis mehrmals täglich
Psychogene Dysphonie  ST4	Dysphonie	<ul style="list-style-type: none"> <li>• eingeschränkte stimmliche Belastbarkeit</li> <li>• Heiserkeit bis Aphonie</li> <li>• gestörte Phonationsatmung</li> <li>• fehlende bzw. eingeschränkte stimmliche Kommunikationsfähigkeit</li> </ul>	Verbesserung der Stimmqualität und der stimmlichen Belastbarkeit bis zur Normalisierung oder Wiederherstellung einer stimmlichen Kommunikationsfähigkeit	Erst-VO: max. 10 pro VO Folge-VO: max. 10 pro VO Regelfall endet nach: 20  Frequ. mind. 2 x wöchentl
Störungen der Sprache vor Abschluß der Sprachentwicklung  SP1	SES z.B. bei: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Entwicklungsstörung</li> <li>• frühkindl. Hirnschädig.</li> <li>• periph./ zentr. Hörstör.</li> <li>• periph. Anomalie der Sprechorgane</li> <li>• genetisch bed. Krankh.</li> <li>• Mehrfachbehinderung</li> <li>• fam. Sprachschwäche</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• eingeschränkter aktiv./pass. Wortschatz</li> <li>• Wortfindungsstörungen</li> <li>• Dysgrammatismus</li> <li>• Störung der Diskrimination, Selektion und Bildung von Sprachlauten</li> <li>• Störung der auditiven Merkspanne</li> <li>• Störung der Motorik und motorischer Koordination bei Respiration, Phonation und Artikulation</li> </ul>	Verbesserung bzw. Normalisierung der sprachlichen und kommunikativen Fähigkeiten	Erst-VO: max. 10 pro VO Folge-VO: max. 10 pro VO Regelfall endet nach: 60  Frequ. mind. 2 x wöchentl
Störungen der Sprache vor Abschluß der Sprachentwicklung  SP2	Audit. Wahrnehmungsstörung  <b>Neuropsychologische Untersuchung und zentrale Hördiagnostik erforderlich!!!</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Stö. der zentralen Hörfunktionen</li> </ul>	Verbesserung bzw. Normalisierung der sprachlichen und kommunikativen Fähigkeiten	Erst-VO: max. 10 pro VO Folge-VO: max. 10 pro VO Regelfall endet nach: 20  Frequ. mind. 2 x wöchentl

Störungen der Artikulation SP3	Dyslalie z.B. bei: <ul style="list-style-type: none"> <li>Hörstörungen</li> <li>frühkindl. Hirnschädig.</li> <li>orofazialen Störungen</li> <li>Anomalien der Zahnstellung, des Kiefers und des Gaumens im Rahmen einer sprachlichen Reifestörung</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Stö. der Laut- u. Lautverbindungsbild.</li> <li>Stö. d. orofazialen Muskelgleichgewichtes (Myofunktionelle Stö.)</li> <li>Stö. d. rezeptiven Diskrimination und der zentralen phonologischen und expressiv phonetischen, motorischen Musterbildung (außer Entwicklungsstammeln = altersgerechte Aussprachefehler)</li> </ul>	Normalisierung und Verbesserung der Laut- und Lautverbindungsbildung	Erst-VO: max. 10 pro VO Folge-VO: max. 10 pro VO Regelfall endet nach: 30  Frequ. mind. 1 x wöchentl
Sprachentw.stö. bei hochgradiger Schwerhörigkeit oder Taubheit SP5	Sprachentw.stö. bei hochgradiger Schwerhörigkeit oder Taubheit <ul style="list-style-type: none"> <li>angeboren</li> <li>durch Infektion, ototoxisch, Trauma, Hörsturz, Mißbildung, Tubenbelüftungsstö.</li> <li>nach Cochlea-Implantat-Versorgung</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>gestörte bzw. fehlende lautsprachliche Kommunikation</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ausbildung der Lautsprache zur sprachlichen Kommunikation</li> <li>Erhalt der Lautsprache</li> </ul>	Erst-VO: max. 10 pro VO Folge-VO: max. <b>20</b> pro VO Regelfall endet nach: 50  Frequ. mind. 2 x wöchentl
Störungen der Sprache nach Abschluß der Sprachentwicklung SP5	Aphasie	<ul style="list-style-type: none"> <li>Störung d. Wortfindung</li> <li>Störung d. Sprechens</li> <li>Störung d. Lesens</li> <li>Störung d. Schreibens</li> <li>Störung d. Artikulation</li> <li>Störung d. Satzbaus</li> <li>Störung d. Sprachverständnisses</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Verbesserung der sprachlichen Fähigkeit bis zur Normalisierung oder Erreichen einer sprachlichen Kommunikationsfähigkeit</li> <li>Erforderlichenfalls Schaffung nonverbaler Kommunikationsmöglichkeiten</li> </ul>	Erst-VO: max. 10 pro VO Folge-VO: max. <b>20</b> pro VO Regelfall endet nach: 60  Frequ. mind. 1 x wöchentl
Störungen der Sprechmotorik SP6	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dysarthrie</li> <li>Dysarthrophonie</li> <li>Sprechapraxie</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Stö. d. Stimmgebung</li> <li>Stö. d. Sprechatmung</li> <li>Stö. d. neuralen Steuerungs- und Regelungsmechanismen hinsichtl. d. Sprechmotorik (Schwäche, Verlangsamung, Fehlkoordination, veränderter Muskeltonus, hyperkinetische Symptome)</li> <li>Stö. der Prosodie</li> <li>Stö. d. Artikulation</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Verbesserung bzw. Normalisierung des Sprechens</li> <li>Erreichen einer Kommunikationsfähigkeit (Erforderlichenfalls Schaffung nonverbaler Kommunikationsmöglichkeiten)</li> </ul>	Erst-VO: max. 10 pro VO Folge-VO: max. <b>20</b> pro VO Regelfall endet nach: 60  Frequ. mind. 1 x wöchentl
Störungen des Redeflusses RE1	Stottern	<ul style="list-style-type: none"> <li>klonische Laut-, Silben- Wortwiederh.</li> <li>Dehnungen u. tonische Blockierungen</li> <li>ausgepr. Störungsbewußtsein</li> <li>Vermeidungsverhalten</li> <li>mimische u. ganzkörperl. Mitbewegung.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Verbesserung bzw. Normalisierung des Redeflusses unter Berücksichtigung der Entwicklungsphase</li> <li>Aufbau von Kommunikationsstrategien</li> <li>Koordination von Atmungs- und Sprechablauf</li> <li>Regulierung der Phonationsatmung</li> <li>Abbau der Begleitsymptomatik</li> <li>Aufklärung des sozialen Umfeldes</li> </ul>	Erst-VO: max. 10 pro VO Folge-VO: max. 10 pro VO Regelfall endet nach: 50  Frequ. mind. 1 x wöchentl

Störungen des Redeflusses RE2	Poltern	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ausgeprägtes Stö.-bewußtsein</li> <li>• überhasteter, beschleunigter Sprechablauf</li> <li>• undeutliche und verwaschene Artikulation</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Verbesserung bzw. Normalisierung des Redeflusses</li> <li>• Aufbau gezielter Steuerungsvorgänge</li> <li>• Verbesserung der Artikulation</li> <li>• Aufklärung des sozialen Umfeldes</li> </ul>	<p>Erst-VO: max. 10 pro VO          Folge-VO: max. 10 pro VO          Regelfall endet nach: 20</p> <p>Frequ. mind. 1 x wöchentl</p>
Stö. d. Stimm- und Sprechfunktion SF	Rhinophonie	<ul style="list-style-type: none"> <li>• nasaler Stimmklang</li> <li>• verwaschene Sprache</li> <li>• Entstellung von Vokalen und Konsonanten</li> <li>• Hyperfunktion der Kehlkopf- und Zungenmuskulatur mit Stimmveränderungen und Atemstörung</li> </ul>	<p>Verbesserung bzw. Normalisierung :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• des Sprachklanges</li> <li>• der Hyperfunktion der Kehlkopf- und Zungenmuskulatur und der Stimmveränderungen</li> <li>• der Atemstörungen</li> </ul>	<p>Erst-VO: max. 10 pro VO          Folge-VO: max. 10 pro VO          Regelfall endet nach: 20</p> <p>Frequ. mind. 1 x wöchentl</p>
Krankhafte Störungen des Schluckaktes SC1	<p>Dysphagie, z.B. bei:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• cerebr Durchblutungsstö.</li> <li>• Tumor</li> <li>• Entzündungen</li> <li>• Trauma</li> <li>• infantile Cerebralparese</li> <li>• Bulbärparalyse</li> <li>• Morbus Parkinson</li> <li>• MS</li> <li>• ALS</li> <li>• Ataxie</li> <li>• Dystonie</li> <li>• Myasthenia gravis</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• motorische oder sensorische Stö. d. Schluckaktes in der oralen, pharyngealen oder oesophageal. Phase</li> <li>• Aspirationsgefahr</li> <li>• Stimmstörung</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Verbesserung bzw. Normalisierung des Schluckaktes</li> <li>• ggf. Einarbeitung von Kompensationsstrategien</li> <li>• Ermöglichung der oralen Nahrungsaufnahme</li> </ul>	<p>Erst-VO: max. 10 pro VO          Folge-VO: max. 10 pro VO          Regelfall endet nach: 60</p> <p>Frequ. mind. 1 x wöchentl</p>
Störungen des Schluckaktes SC2	<p>Dysphagie, z.B. bei Schädigungen im Kopf-/Hals-Bereich (bspw. OP-Folge)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• motorische oder sensorische Stö. d. Schluckaktes in der oralen, pharyngealen oder oesophageal. Phase</li> <li>• Aspirationsgefahr</li> <li>• Stimmstörung</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Verbesserung bzw. Normalisierung des Schluckaktes</li> <li>• ggf. Einarbeitung von Kompensationsstrategien</li> <li>• Ermöglichung der oralen Nahrungsaufnahme</li> </ul>	<p>Erst-VO: max. 10 pro VO          Folge-VO: max. 10 pro VO          Regelfall endet nach: 30</p> <p>Frequ. mind. 1 x wöchentl</p>