

logopaediaustria

www.logopaediaustria.at

LOGOPÄDIE HILFT! REDEN WIR DARÜBER ...





Wir bedanken uns bei der FH Campus Wien für die Bereitstellung der Räume.

- S. 3 Vorstellung
- S. 4–6 Sprach- und Sprechentwicklung
- S. 8–13 Schlucken und Mundfunktionen
- S. 14–19 Neurologische Sprach- und Sprechstörungen
- S. 20 Atmen
- S. 22–25 Stimme
- S. 26–27 Hören und auditive Wahrnehmung
- S. 30–31 Redefluss
- S. 32–33 Lesen, Schreiben, Rechnen
- S. 34–35 Palliative Care
- S. 36–37 Apparative Diagnostik
- S. 38 Abschlussworte

Hier geht's zu unserer interaktiven Broschüre mit Videos zu einigen der therapeutischen Schwerpunkte!



REDE DEIN LEBEN



Herzlich willkommen bei **logopädieaustria**, dem Berufsverband der österreichischen Logopädinnen und Logopäden.

Logopäd_innen sind Expert_innen für das Atmen, die Stimme, das Sprechen, die Sprache, das Hören, das Schlucken, das Lesen und das Schreiben. Menschen aller Altersgruppen – vom Säugling bis zum Erwachsenen – können durch logopädische Leistungen profitieren.

Denn Sprache haben und sprechen können, verstanden werden und verstehen, bedeutet Kommunikation, und Kommunikation ist unser Leben.

Unsere Kernaufgaben gliedern sich in vielfältige Bereiche. Wir stehen für eine qualitativ hochwertige und auf jede einzelne Person abgestimmte Herangehensweise. Wir sind Ansprechpartner_innen unter anderem in berufspolitischen Belangen und unterstützen den gesamten Berufsstand. Anhand dieser Broschüre möchten wir Ihnen die logopädischen Therapieschwerpunkte näher erläutern. Bei Fragen wenden Sie sich bitte an Ihre_n Logopäd_in oder an unser Sekretariat. Falls Sie eines oder mehrere Symptome bei sich oder Ihren An- und Zugehörigen feststellen, klären Sie diese in jedem Fall ärztlich und logopädisch ab.

Wir helfen Ihnen gerne weiter und wünschen nun eine informative Lektüre.

Was behandelt ein_e Logopäd_in?

Der_die Logopäd_in ist befähigt, Störungen

- des Sprachverständnisses,
- der Sprache (gesprochen und geschrieben),
- des Sprechens,
- der Mundfunktionen,
- des Schluckens,
- der Atmung,
- der Stimme,
- des Hörvermögens und
- der Wahrnehmung,

die in allen Altersgruppen (vom Säugling bis zum alternden Menschen) auftreten können, zu untersuchen, zu diagnostizieren und zu behandeln.

Wo sind Logopäd_innen tätig?

Öffentliche Einrichtungen

- in Krankenhäusern
- im Rahmen eines stationären Aufenthaltes (z. B. Abteilung für Neurologie, HNO, Kieferchirurgie, Pädiatrie)
- in Ambulatorien
- in einigen Rehabilitationseinrichtungen
- in Pflegeheimen
- zudem stellen Hilfsorganisationen an manchen Standorten die Therapie zur Verfügung

Freiberuflich tätige Logopäd_innen arbeiten als...

- Vertragslogopäd_in
- Wahllogopäd_in
- Privatlogopäd_in

THERAPEUTISCHE SCHWERPUNKTE

Auf den folgenden Seiten möchten wir Ihnen die therapeutischen Schwerpunkte der Logopädie vorstellen. Hier beginnen wir mit der Sprach- und Sprechentwicklung.



SPRACHENTWICKLUNGSSTÖRUNGEN

Die kindliche Sprachentwicklung ist ein vielschichtiger und hochkomplexer Prozess, bei welchem das Kind unterschiedliche Kompetenzen erwirbt. Bereits im Säuglingsalter werden Kinder aufgrund der gesprochenen (Umgebungs-)Sprachen zu „Expert_innen“ für Sprachen, die in ihrem Alltag wichtig sind. Sie erkennen z. B., welche Laute zu diesen Sprachen gehören und welche nicht. Im Laufe des 1. Lebensjahres beginnen Kinder zu lallen und üben mit ihren Bezugspersonen neben der Artikulation auch bereits Kommunikationsregeln.

Von einer Sprachentwicklungsverzögerung oder -störung spricht man, wenn die Meilensteine der kindlichen Sprachentwicklung verspätet oder nicht erreicht werden. Gegen Ende des 1. Lebensjahres sollten Kinder bereits einige Wörter verstehen. In diesem Alter ist die Sprachentwicklung allerdings noch so variabel, dass manche Kinder zu diesem Zeitpunkt auch schon einzelne Wörter sprechen können. Zum 2. Geburtstag sollten Kinder mindestens 50 Wörter sprechen und diese zu sogenannten „Zweiwortsätzen“ kombinieren. Mit drei Jahren verstehen Kinder einfache Geschichten, bilden Sätze mit korrekter Satzstellung und stellen einfache Fragen. Nach dem vierten Geburtstag beginnen Kinder Sätze wie Erwachsene zu bilden.

Logopäd_innen sind Expert_innen für die kindliche Sprachentwicklung und können bereits vor dem 2. Geburtstag Risikofaktoren identifizieren und entsprechend unterstützen und beraten.

Mögliche Auffälligkeiten in folgenden Bereichen

- *Wortschatz*
- *Grammatikentwicklung*
- *Satzkonstruktion*
- *Aussprache von Lauten (Artikulation)*
- *Sprachverständnis*
- *Erzählfähigkeit*
- *Sensomotorik*
- *sozial-emotionale Entwicklung*





SPRACHENTWICKLUNGSBEHINDERUNG

Sind Lautsprachverständnis und -produktion in ihrer Entwicklung mehr oder weniger tiefgreifend und nachhaltig beeinträchtigt, spricht man vom Vorliegen einer Sprachentwicklungsbehinderung. Diese beeinflussen das Leben der Betroffenen und ihrer Angehörigen vielschichtig, umfassend und dauerhaft, da ein beträchtlicher Teil an lautsprachlichen Kompetenzen nur teilweise oder gar nicht erworben wird. In weiterer Folge beeinflusst dies das sozial-kommunikative Leben, den (Aus-)Bildungsbereich, den Grad an Autonomie sowie die gesellschaftliche Teilhabe und die Selbstwirksamkeit der Betroffenen. Um die weitreichenden Auswirkungen einer Sprachentwicklungsbehinderung abzufedern, empfehlen sich je nach individuellem Bedarf im Rahmen einer logopädischen Therapie Techniken aus der sogenannten Unterstützten Kommunikation (UK). Diese ermöglichen den Betroffenen, unter Einsatz körpereigener Kommunikationsmittel wie Gebärden und körperfremder Kommunikationstools wie Piktogramme oder Computersoftware sprachliche Interaktion verständlicher und selbstbestimmter zu führen.

Gewusst?

Ca. 10 Prozent aller Kinder weltweit haben Schwierigkeiten im Bereich der Sprachentwicklung.

Mögliche Ursachen

- *Autismus-Spektrum-Störung*
- *Schwerhörig- oder Gehörlosigkeit, die zu spät oder inadäquat apparativ versorgt wird oder gänzlich unversorgt bleibt*
- *Cerebralparese*
- *Genveränderungen, Stoffwechselerkrankungen, Syndrome wie z. B. Down-Syndrom, Phelan-McDermid-Syndrom, Rett-Syndrom*
- *Entwicklungsstörungen unklarer Ursache*
- *Intelligenzminderung*



Mag. Dr. Hannelore Koch,
Klinische Psychologin
Gesundheitspsychologin

ARTIKULATIONSTÖRUNG

Bei einer Artikulationsstörung ist die Aussprache eines oder mehrerer Laute nicht möglich oder auffällig. Je mehr Laute betroffen sind, desto schwerer sind die Patient_innen zu verstehen. Artikulationsstörungen können auch im Rahmen einer orofazialen Dysfunktion auftreten.



KINDLICHE SPRECHDYSPRAXIE

Die Begriffe „Verbale Entwicklungsdyspraxie (VED)“ und „kindliche Sprechapraxie“ beschreiben ein und dasselbe Störungsbild. Kinder mit einer Dyspraxie zeigen eine stark beeinträchtigte, mühsame und stagnierende Sprechentwicklung. Betroffene Kinder verwenden meist nur wenige Laute, wodurch die Aussprache unverständlich ist. Die Ursachen dafür sind noch nicht mit Sicherheit geklärt.

Mögliche Begleitsymptome

- *sprechmotorische Suchbewegungen*
- *Schwierigkeiten beim Saugen, Kauen, Schlucken*
- *Auffälligkeiten in der Entwicklung von Grob- und Feinmotorik*

Diese Kinder brauchen frühzeitig und dringend logopädische Hilfe und Unterstützung, da sie ab einem bestimmten Schweregrad von der sozialen Teilhabe ausgeschlossen sind.



Therapiemüde Kinder?

MEMOCORBY



Gerlinde
Ink



Simon
Sollereeder

LogopädInnen empfehlen
Sprache digital und spielerisch fördern



Memocorby
macht Jung
und Alt Spaß

- Kindertherapie
- Demenz
- Schlaganfall



Memocorby
ist kinderleicht
zu bedienen

Multi-sensorische Produkte
für das Gedächtnistraining und
die Sprachtherapie

Mit Memocorby kann man Worte sehen, hören,
anfassen und damit in wahrsten Sinne begreifen.
So bleiben Worte länger im Gedächtnis
und das Lernen macht Spaß.

Digitales Logopädie-Therapiegerät jetzt gratis testen.
Vereinbaren Sie einen Termin und fordern Sie Infomaterial an.
+43(0)664 88 100 303 office@memocorby.com

www.memocorby.com
sprechen • erinnern • kommunizieren

Memocorby Systems GmbH
Weyrgasse 8/1, 1030 Wien

STÖRUNGEN DER NAHRUNGAUFNAHME BEIM SÄUGLING

Probleme mit dem Schlucken und der Nahrungsaufnahme können unmittelbar nach der Geburt vorhanden sein, aber sich auch erst etwas später zeigen.



Mögliche Ursachen

- Reifungsstörungen
- sozio-emotionale Faktoren
- Syndrome
- Frühgeburten
- Cerebralpareesen
- Intubationsschäden
- neurologische Auffälligkeiten

Mögliche Symptome

- sensomotorische Verarbeitungsstörung
- mangelnde Koordination des Atem-Saug-Schluck-Rhythmus
- fehlendes Abschwächen der Würgreaktion
- verlangsamte Nahrungsaufnahme
- nicht ausreichende Gewichtszunahme

MAM Supreme: Entwickelt, um das Risiko von Zahnfehlstellungen zu reduzieren & sanft zu Babys Haut.

Extra dünner Sauger und luftiges Design

Zwei Vorteile in einem Schnuller: Der MAM Supreme hat einen extra dünnen und flexiblen Saugerhals, der im Durchschnitt¹⁾ 60% dünner und 4x flexibler als bei herkömmlichen Silikonschnullern ist. Dies ermöglicht einen natürlicheren Mundschluss, die Zähne haben genügend Platz und das **Risiko von Zahnfehlstellungen wird reduziert**. Darüber hinaus sorgen **extragroßen Luftlöcher** für eine **optimale Luftzirkulation**. Damit eignet sich der MAM Supreme besonders gut für sensible Babyhaut.

Hohe Saugerakzeptanz: Das Material des MAM Supreme Saugers besteht aus dem SkinSoft™ Silikon. Aufgrund der **extra weichen und hautähnlichen Struktur** fühlt es sich besonders vertraut an. Marktforschungsergebnisse bestätigen, dass 94% der Babys die Sauger mit SkinSoft™ Oberfläche akzeptieren²⁾.

Klinisch getestet: Die positive Wirkung des dünnen und flexiblen Saugerhalses wurde an der Universitätsklinik Jena (DE) in einer randomisiert kontrollierten Langzeitstudie³⁾ überprüft. Die Studie belegt, dass die Umstellung von einem herkömmlichen Schnuller auf einen Schnuller mit dünnem Saugerhals das Risiko einer Zahnfehlstellung, wie zum Beispiel vergrößerter Überbiss (Overjet) oder offener Biss (Open Bite), reduzieren kann.



Mehr Infos finden Sie unter: mambaby.com/professionals



- 1) Durchschnittswerte: Zwischen 32% - 83% dünner & 1,1 - 19,5 mal flexibler als übliche Silikonschnuller.
- 2) Marktstudie 2010-2018, mit 1.383 Babys getestet
- 3) Y. Wagner, R. Heinrich-Weltzien, „Effect of a thin-neck pacifier on primary dentition: a randomized controlled trial“, Orthodontics & Craniofacial Research, Volume 19, Issue 3, pages 127-136, August 2016

MIT EXPERTEN ENTWICKELT



Teamwork mit **medizinischen Experten für höchste Sicherheit**. Erst nach Freigabe durch **medizinische Experten** ist eine MAM Innovation bereit für das Baby-Leben.

Skin Soft™ Silikon

BPA⁺ BPS free

⁺Alle MAM Produkte werden aus BPA- und BPS-freien Materialien hergestellt.

OROFAZIALE DYSFUNKTION / MYOFUNKTIONELLE STÖRUNG

Bei sensomotorischen Auffälligkeiten im Bereich der Muskulatur des Gesichtes und des Mundes und wenn die Bewegungsabläufe beim Sprechen, Schlucken, Atmen und in Ruhe von der Norm abweichen, spricht man von einer orofazialen Dysfunktion oder einer myofunktionellen Störung.

Diese kann unter anderem im Zusammenhang mit Störungen der Nasenatmung, der Zahn- und/oder Kieferstellung, der Tonusregulierung/Gesamtkörperhaltung und der Aussprache auftreten.

Mögliche Ursachen

- offene Mund- bzw. Lippenhaltung
- abweichende Zungenruhelage
- atypisches Schluckmuster
- Schwierigkeiten beim Beißen und Kauen
- unzureichende Speichelkontrolle



Gewusst?

Zuweisung zur Logopädie durch Ärzt_innen:
für Allgemeinmedizin, Fachärzt_innen vor
allem für Pädiatrie, HNO und Neurologie,
Zahnärzt_innen.

LOGOPÄDISCHER BEDARF

www.kfograf.at
KFO GRAF
GMSB
Praxis für Kieferorthopädie und Schieferprognose

Logo-seitz.at
www.logo-seitz.at

**Logopädischer
Bedarf
Seitz**

KFO GRAF · Bahnstrasse 23 · A-2442 Unterwaltersdorf
Tel./Fax +43 18021821 · wolfgang@kfograf.at
www.logo-seitz.at

DYSPHAGIE

Als Dysphagie wird die Störung des Schluckaktes bzw. des Schluckvorgangs, der in mehreren Phasen abläuft, bezeichnet. Diese Schluckstörung kann z. B. im Zusammenhang mit neurologischen Erkrankungen oder als Folge von Operationen im Kopf-Hals-Bereich in jedem Lebensalter auftreten. Aufgrund des gestörten Schluckaktes kann die Nahrungsaufnahme teilweise oder vollständig beeinträchtigt sein.



die
elisabethinen
gesundheit & leben

OA Dr. Lukas Strohmeier,
Stationsführender Oberarzt der
Abteilung für Neurologie am Kranken-
haus der Elisabethinen Standort II I
Graz-Eggenberg,
Leiter der Spezialambulanz für
neuromuskuläre Erkrankungen

Mögliche Symptome

- *verlangsamte und angstbesetzte Nahrungsaufnahme*
- *Räuspern/Husten während oder nach der Nahrungsaufnahme*
- *Regurgitation (Zurückströmen) oder Drooling (Herauslaufen) der Flüssigkeit/Nahrung*
- *erhöhte Körpertemperatur*
- *Luftnot während/nach der Nahrungsaufnahme*
- *Lungenentzündungen aufgrund einer Infektion durch das Einatmen der Nahrung in die Luftwege über einen längeren Zeitraum hinweg*
- *ungewollter Gewichtsverlust*

Mögliche Ursachen

- *neurologische und/oder organische Erkrankungen*
- *Tumore, Operationen, Eingriffe, anatomische Veränderungen der Strukturen im Kopf-Hals-Bereich*
- *(Spät-)Folgen nach Strahlentherapie*
- *psychiatrische Erkrankungen*
- *psychische Genese*
- *altersbedingt*



Verband der Diätologen Österreichs



Christine Pall ist selbstständige Diätologin und Vizepräsidentin vom Verband der Diätologen





TRACHEOSTOMA UND KANÜLENMANAGEMENT

Unter einem Tracheostoma versteht man eine operativ angelegte Öffnung der Luftröhre (Trachea) nach außen. Aufgrund der dadurch veränderten anatomischen Verhältnisse können Teile von Speisen und Getränken sowie Speichel in die Luftwege gelangen. Dies kann zu schwerwiegenden Problemen bis hin zu Lungenentzündungen führen.

Eine Trachealkanüle ist ein Kunststoffschlauch; er dient der Beatmung eines tracheotomierten Menschen.

Die Entwöhnung von der Kanüle sowie deren Management sind fixe Bestandteile logopädischer Therapie.

FAHL

PROFESSIONELLE VERSORGUNG

Foto: Marly/Shutterstock.com

JEDER PATIENT IST INDIVIDUELL!

Wir sind Ihr starker Partner für die Rehabilitation nach Tracheotomie, Laryngektomie und außer-klinischer Beatmung.

- ▶ Kompetente, zuverlässige und bedarfsgerechte Tracheostomaversorgung
- ▶ Professionelles Überleitungsmanagement aus der Klinik in den nachstationären Bereich
- ▶ Interdisziplinäres Team zur ganzheitlichen Versorgung und Rehabilitation
- ▶ Individuelle Planung der Sprechventil- und Stimmprothesenversorgung
- ▶ Beratung, Schulung und Anleitung von Patienten und Angehörigen
- ▶ Fort- und Weiterbildung von Pflegekräften und Therapeuten
- ▶ Spezialist mit Erfahrung und Expertise im Bereich Atemwegsmanagement

FAHL
Andreas Fahl
Medizintechnik-Vertrieb GmbH
Triester Straße 14 / Bürohaus 2
2351 Wiener Neudorf
Phone +43 (0) 2236/892 838-0
Fax +43 (0) 2236/892 838-14
mail info@fahl.de
www.fahl.at

FAZIALISPARESE

Bei einer Fazialisparese kommt es z. B. durch eine Läsion/Schädigung des VII. Hirnnervs (Nervus facialis) zu einer Gesichtslähmung. Die entsprechende Muskulatur kann nicht mehr vollständig aktiviert werden. Eine Fazialisparese kann im Rahmen eines neurologischen Geschehens (z. B. Schlaganfall), in Folge von Verletzungen, Operationen oder ohne erkennbare Ursache (idiopathische Fazialisparese) auftreten.

Mögliche Symptome

- *inkompletter Lidschluss*
- *hängender Mundwinkel*
- *Stirnrunzeln ist nicht mehr möglich*
- *Einschränkung der mimischen Muskulatur (meist) einer Gesichtshälfte*

DYSGLOSSIE

Hierbei handelt es sich um eine Sprechstörung aufgrund einer Fehlbildung oder Verletzung im Bereich der Sprechwerkzeuge bzw. der Nerven, die die entsprechenden Muskeln versorgen.

Mögliche Ursachen

- *Lippen-Kiefer-Gaumen-Segel-Fehlbildungen*
- *Operationen im Mund-/Nasen-/Rachenbereich*
- *Tumore/Verletzungen im Mund-/Nasen-/Rachenbereich*
- *Lähmung der entsprechenden Nerven*



RHINOPHONIE/RHINOLALIE

Hierbei handelt es sich um Nasalitätsstörungen. Beim Sprechen kommt es dabei zu einer vermehrten oder verminderten Beteiligung der nasalen Resonanzräume. Umgangssprachlich spricht man von „Näseln“.

Mögliche Symptome

- veränderter Stimmklang
- Probleme bei der Artikulation von bestimmten Lauten
- nasale Reibegeräusche beim Sprechen

Mögliche Ursachen dafür sind eine Beeinträchtigung der Funktion des Gaumensegels durch Fehlbildungen (Lippen-Kiefer-Gaumen-Spalten), Lähmungen, Verletzungen, Tumore oder aber Veränderungen im Bereich des Nasenraumes (z. B. Nasenscheidewandverkrümmungen, Polypen, ...) manchmal auch durch Schonhaltung nach einer Mandeloperation.



Wer seine Stimme braucht, braucht isla®

- › Wirkt vorbeugend bei starker Belastung der Stimmbänder
- › Pflegt und schützt die Schleimhäute in Hals und Rachen
- › Lindert Heiserkeit, Hals- und Hustenreiz

In 4 abwechslungsreichen Geschmacksrichtungen!

Kostenlose Produktproben

für Ihre Klienten sind erhältlich per E-Mail

✉ sanova.pharma@sanova.at, solange der Vorrat reicht.



Über Wirkung und mögliche unerwünschte Wirkungen dieses Medizinproduktes informieren Gebrauchsanweisung, Arzt oder Apotheker.

www.isla.at

Dysphasie/Aphasie

Hierbei kommt es durch Beeinträchtigungen in bestimmten Teilen des Gehirns zu Auffälligkeiten in der Sprache.

Gewusst?

Ablauf logopädische Therapie/Therapie-setting: Je nach Störungsbild und Alter der Patient_innen ist eine logopädische Behandlungseinheit auf die individuellen Bedürfnisse der Patient_innen abgestimmt. Es gibt ausreichend Zeit, eine Beziehung zu den Patient_innen aufzubauen. Eine freundliche Umgebung sorgt für gute Therapiebedingungen. In einzelnen Therapiebausteinen wird versucht, das eigentliche logopädische Problem zu „bearbeiten“

Mögliche Ursachen

- Schlaganfall
- Schädel-Hirn-Trauma
- neurodegenerative Erkrankungen
- Tumore
- entzündliche Prozesse

Mögliche Symptome

- Schwierigkeiten bei der Wortfindung
- Probleme im Sprachverständnis
- Probleme beim Aussprechen von Wörtern oder einzelnen Lauten
- Ersetzen einzelner Laute
- Schwierigkeiten beim Lesen, Schreiben und Rechnen



KOGNITIVE DYSPHASIE

Kognitive Dysphasien sind Sprachstörungen, die infolge beeinträchtigter Aufmerksamkeits-, Gedächtnis-, Wahrnehmungs- oder Exekutivfunktionen (z. B. Planen, Regulieren, Organisieren, Initiieren von Handlungen) auftreten. Bei dieser Störung muss keine Schädigung des Sprachzentrums vorliegen.



Mögliche Ursachen

- Schlaganfall (vorwiegend rechts-hemisphärisch)
- Schädel-Hirn-Trauma (frontal, rechts-hemisphärisch)
- degenerativ-dementielle Erkrankungen
- psychiatrische Erkrankungen

Mögliche Symptome

- Defizite im Verstehen von Emotionen, Sarkasmus, Mehrdeutigkeiten, Witzen, Metaphern, Redewendungen sowie komplexen Zusammenhängen
- Defizite im Lesesinnverständnis, Verstehen von Texten
- Probleme in der Zahlenverarbeitung
- Wortfindungsschwierigkeiten
- Verlieren des „roten Fadens“ während des Erzählens
- Verarmung des sprachlichen Ausdrucks
- verzögertes Antworten und verlangsamter Redefluss

Vielen Dank!

Die professionelle Zusammenarbeit mit Bianca und dem engagierten Team von **logopaediaustria** hat uns viel Spaß gemacht!

Gemeinsam haben wir mit dem **Relaunch** von **www.logopaediaustria.at** eine **Verbandswebsite** geschaffen, die auch **international** den Ton angibt.

Weil uns aber **jeder Kunde wichtig** ist, kümmern wir uns sehr gerne auch um **Ihre Website**.

Reden wir darüber!

webshapers GmbH
A-3430 Tulln | Wiener Straße 25
+43 676 77 00 611

office@webshapers.cc
<https://www.webshapers.cc>

 **webshapers.cc**

ALEXIE/DYSLEXIE

Unter Alexie/Dyslexie ist eine Lesestörung infolge neurologischen Geschehens zu verstehen. Manchen Personen mit Alexie/Dyslexie ist es nur möglich, einzelne Laute oder aber auch nur ganze Wörter zu identifizieren und laut vorzulesen, während andere Personen nur persönliche Daten zu sich selbst erkennen und vorlesen können.

Mögliche Ursachen

- Schlaganfall
- Schädel-Hirn-Trauma
- Hypoxie
- Tumore des zentralen Nervensystems
- degenerative neurologische Erkrankungen



Mögliche Symptome beim Lesen

- Auslassungen
- Ersetzungen
- Ergänzungen
- oder Umstellungen einzelner Laute/
Buchstaben oder Wörter





AGRAPHIE/DYSGRAPHIE

Unter Agraphie/Dysgraphie ist eine Schreibstörung infolge neurologischen Geschehens zu verstehen, die in den meisten Fällen im Rahmen einer Aphasie auftreten kann. Manchen Personen mit Agraphie/Dysgraphie ist es nur möglich, einzelne Laute oder aber auch nur ganze Wörter zu schreiben, während andere Personen lediglich persönliche Daten zu sich selbst notieren können.

Mögliche Ursachen

- Schlaganfall
- Schädel-Hirn-Trauma
- Hypoxie
- Tumore des zentralen Nervensystems
- degenerative neurologische Erkrankungen

Mögliche Symptome beim Schreiben

- Auslassungen
- Ersetzungen
- Ergänzungen
- oder Umstellungen einzelner Laute/
Buchstaben oder Wörter



DYSARTHRIE/ DYSARTHROPNEUMOPHONIE

Dysarthrien zählen zu neurologisch bedingten Sprechstörungen. Dabei kommt es zu Beeinträchtigungen im Tonus, der Kraft, der Bewegungsausführung und -koordination im orofazialen Bereich (Lippen, Zunge, Kiefer, Gaumensegel, Rachen-, Kehlkopfmuskulatur) sowie der Atmung und der Stimme. Zudem besteht begleitend oftmals eine Schluckstörung (Dysphagie).



die
elisabethinen
gesundheit & leben

OA Dr. Lukas Strohmeier,
Stationsführender Oberarzt der
Abteilung für Neurologie am Kranken-
haus der Elisabethinen Standort II I
Graz-Eggenberg,
Leiter der Spezialambulanz für
neuromuskuläre Erkrankungen

Mögliche Ursachen

- Schlaganfall
- Schädel-Hirn-Trauma
- Hypoxie
- Tumore des zentralen Nervensystems
- degenerative neurologische Erkrankungen (z. B. Multiple Sklerose, Parkinson-Syndrome, M. Huntington, Motoneuronenerkrankungen, Myasthenia gravis)

Mögliche Symptome

Dysarthrien können sich, je nach Ausprägungsgrad, Grunderkrankung bzw. Läsionsort äußerst vielseitig zeigen und auf Atmung, Lautbildung, Prosodie (Sprechmelodie), Stimme und Artikulation auswirken. Beispielsweise kann sich die Stimme rau, behaucht, gepresst und/oder mit Tonhöenschwankungen zeigen; die Artikulation kann sich als unscharf, skandierend, hypernasal oder mit reduzierter, aber auch überschießenden Artikulationsbewegungen präsentieren. Zudem können auch verlangsamtes oder stark erhöhtes Sprechtempo Symptome einer Dysarthrie darstellen.

Sowohl das Sprachverständnis als auch die schriftsprachlichen Kompetenzen sind – im Gegensatz zu neurologisch bedingten Sprachstörungen (Aphasie) – nicht betroffen. Das bedeutet, dass Patient_innen mit reinen Dysarthrien keine Probleme hinsichtlich der Wortfindung, des Satzbaus oder beim Lesen und Schreiben aufweisen.



SPRECHAPRAXIE, SPRECHDYSPRAXIE

Die Sprechapraxie bzw. Sprechdyspraxie gehört zu den neurogenen Sprechstörungen. Es handelt sich hierbei um eine Programmierungsstörung von Sprechbewegungen. Betroffene kennen zwar die Wörter, haben jedoch Schwierigkeiten, ihre Sprechwerkzeuge so zu bewegen, dass sie diese auch aussprechen können.

Mögliche Symptome

- Suchbewegungen bei der Lautbildung
- Schwierigkeiten beim Aneinanderreihen von Einzellauten
- veränderte Sprechgeschwindigkeit

Da Menschen mit Sprechapraxie ein ausgeprägtes Störungsbewusstsein hinsichtlich ihrer eigenen Sprechleistungen haben, zeigen sie häufig Selbstkorrekturverhalten. Das Sprechen gestaltet sich für Betroffene als sehr anstrengend – im schlimmsten Fall ist es gar nicht möglich.

BUCCOFAZIALE APRAXIE

Bei der buccofazialen Apraxie handelt es sich um eine Störung der willkürlichen Ausführung von nicht-sprachlichen Gesichts- und Mundbewegungen. Diese können auf Aufforderung oder Imitation nicht entsprechend durchgeführt werden, während sie jedoch im Rahmen von unwillkürlichen Alltagshandlungen störungsfrei gelingen.

Gewusst?

Alle logopädischen Störungsbilder – unabhängig vom Alter – haben Auswirkungen auf die soziale Teilhabe eines Menschen (Dissertation K. Pfaller).

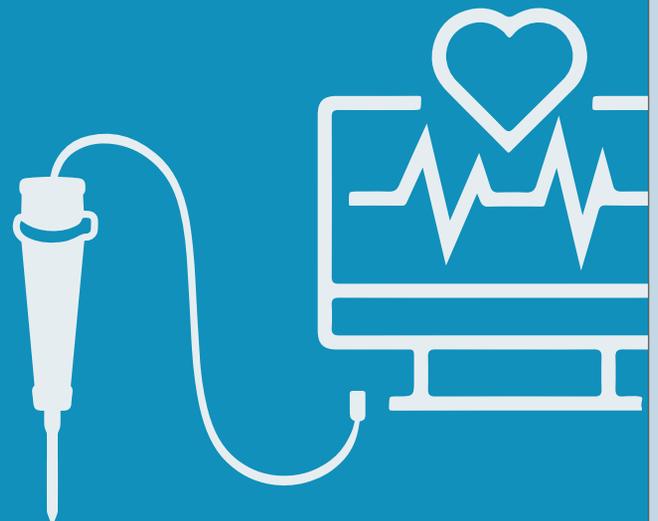
SANONIO
QUALITY FOR MEDICINE

DYSPHAGIE

SICHTBAR GEMACHT

mit **rpScene®** von **rp**
Rehder Partner
HEALTH CARE

- Diagnostik in Einzelbildern
- Einfache Integration in Ihren Workflow
- Kompatibel mit allen Bildgebungsgeräten
- Individuell gestaltbare Befunde
- Vielseitige Exportfunktionen



SANONIO GmbH
Mositiggasse 1A
A-1230 Wien

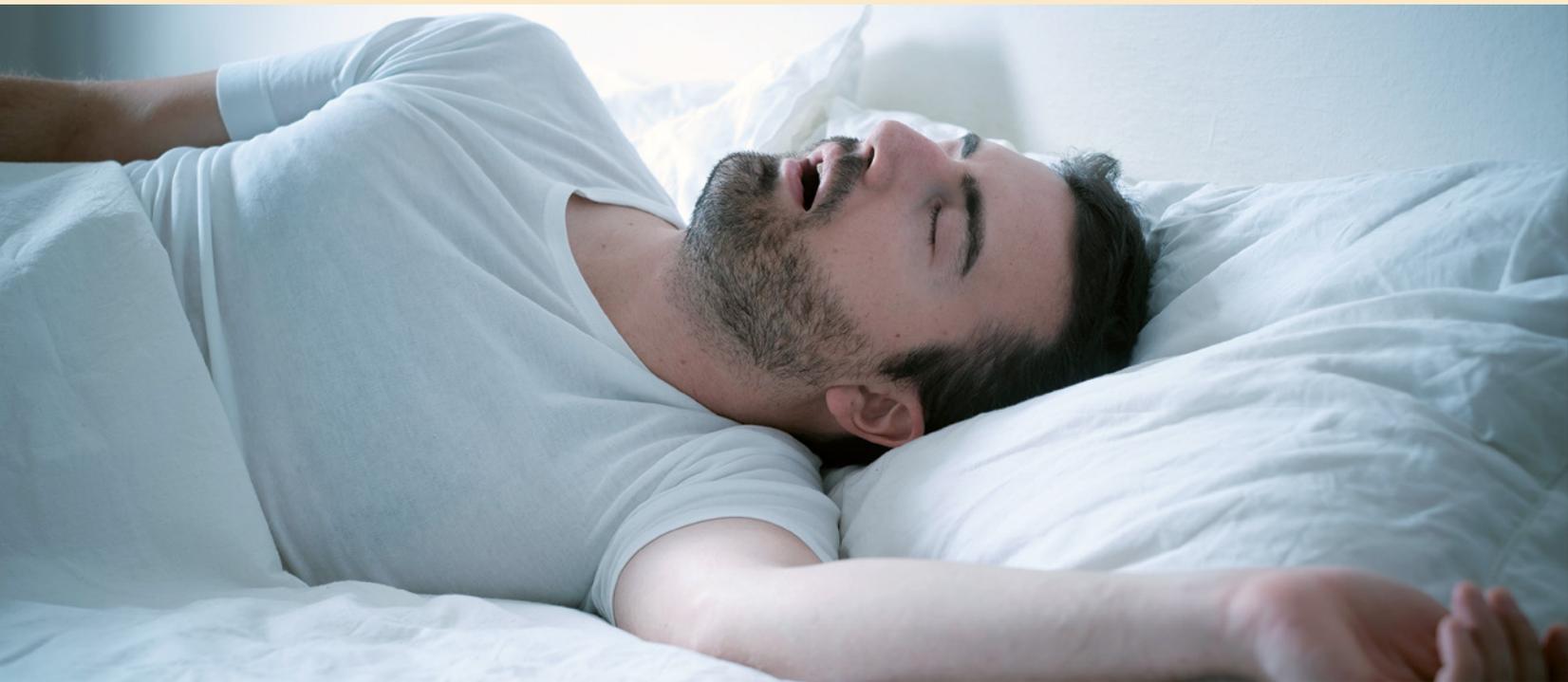
+31 961 16 42
office@sanoniq.at
www.sanoniq.at

DYSPNOE

Durch Störungen oder Läsionen in bestimmten Teilen des Gehirns oder peripherer Nerven kommt es zu Auffälligkeiten der Atmung und im Zusammenspiel von Atem und Stimme. Die Dyspnoe tritt in Zusammenhang mit neurologischen Erkrankungen oder Lungenkrankheiten auf.

Mögliche Symptome

- *Engegefühl im Brustbereich*
- *schnelles oder flaches Atmen*
- *Kurzatmigkeit*
- *erschwerter Atemarbeit*
- *Husten/Infektzeichen*
- *Schmerzen im Brustbereich*
- *Gewichtsverlust*
- *Nachtschweiß*



SCHNARCHEN / SCHLAFBEZOGENE ATEMWEGSSTÖRUNGEN

Unter schlafbezogenen Atemwegsstörungen versteht man all jene temporären Verengungen und Behinderungen, die in den oberen Atemwegen auftreten. Diese sind verbunden mit einer Beeinträchtigung des Atemflusses. Kardinalsymptom ist das Schnarchen.

Mögliche Ursachen

- *muskuläre Schwäche im Mund-Rachen-Raum*
- *vergrößerte Mandeln*
- *schlaffes Gaumensegel*
- *Übergewicht*

Mögliche Symptome

- *Schnarchen, Atemgeräusche im Schlaf*
- *Atemunterbrechungen, längere Atempausen, Atemstopps*
- *Tagesmüdigkeit*



FH KÄRNTEN
University of
Applied Sciences



Studienbereich Gesundheit & Soziales **STUDIENGANG LOGOPÄDIE**

Im Bachelorstudiengang „Logopädie“ erhalten Studierende eine medizinisch-therapeutische Ausbildung, die sich mit Sprach-, Sprech-, Stimm- und Schluckstörungen sowie Hörbeeinträchtigungen von Menschen aller Altersstufen befasst. Umfangreiche theoretische Inhalte sowie die **Implementierung des Theorie-Praxis-Transfers** ermöglichen eine fortlaufende Entwicklung von fachspezifischen und interprofessionellen Kompetenzen, sowie sozial-kommunikativen Skills.

Die Besonderheiten dieses Studiums liegen im hohen Stellenwert von Berufspraktika und im österreichweit einzigartigen „SkillsLab“: Dieses mit modernster Technik ausgestattete Labor wird nicht nur zur anwendungsorientierten Lehre von logopädischen Methoden und Therapien genutzt, sondern steht Studierenden auch außerhalb der Lehrveranstaltungszeiten offen, um dort eigenständig zu üben oder im Rahmen ihrer Bachelorarbeiten empirische Forschung zu betreiben. **Das Curriculum ist in Module gegliedert und unterliegt der ständigen Weiterentwicklung, reagiert auf Trends und Entwicklungen und ermöglicht eine wissenschaftlich fundierte, methodisch kompetente und qualitativ hochwertige Ausbildung.**

- Abschluss: Bachelor of Science (BSc.) in Health Studies
- Umfang: 180 ECTS
- Dauer: 6 Semester, Vollzeit

Information:
logopaedie@fh-kaernten.at
www.fh-kaernten.at/logopaedie
+43 (0)5 / 90 500-3502

WBZ - Weiterbildungszentrum **MASTERLEHRGANG LOGOPÄDIE**

Die FH Kärnten ist die einzige Fachhochschule in Österreich, die auch einen Masterlehrgang für Logopädie anbietet. In Bezug auf die Thematiken Kommunikation, Sprache, Sprechen, Stimme, Hören und Schlucken haben Logopäd*innen die Fachexpertise bereits im Bachelorstudium erworben. **Der Masterlehrgang baut auf die Ausbildung auf und vermittelt spezifisches Wissen in den Kompetenzbereichen Wissenschaft, Forschung und Lehre.** Ziel des Masterlehrgangs ist es, Logopäd*innen tiefer in den Bereich logopädischer Forschungsthematiken einzuführen um logopädische Forschung weiter zu etablieren. Weiters werden die Kompetenzbereiche der Lehre für Theorie und Praxis durch die gezielt ausgerichteten Inhalte vertieft.

Lehrgangsschwerpunkte:

- Wissenschaftliche Kompetenz: Theorie und Forschungspraxis
- Kommunikation & Gesprächsführung
- Praxislehre
- Hochschuldidaktik: Lehren und Lernen

Zugangsvoraussetzungen:

Abgeschlossene Ausbildung zur Logopädin/zum Logopäden

- Abschluss: Master of Science (MSc.) in Logopädie
- Umfang: 120 ECTS
- Dauer: 4 Semester, berufsbegleitend
Blockveranstaltungen in Präsenz sowie als Online-Lehrveranstaltungen

Information:
weiterbildung@fh-kaernten.at
www.fh-kaernten.at/wbz
+43 (0)5 / 90 500-4301



DYSPHONIE/APHONIE

Eine Dysphonie liegt vor, wenn die Leistungsfähigkeit der Stimme eingeschränkt und ihr Klang verändert ist. Unter diesem Begriff werden alle Arten von Störungen der Stimme zusammengefasst. Der Ausprägungsgrad der Störung kann von einer leichten Heiserkeit bis zu einem völligen Stimmverlust (Aphonie) variieren. Je nachdem, welche Ursache der gestörten Stimme zugrunde liegt, wird wie folgt unterschieden:



FH CAMPUS WIEN
UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

GESUNDHEITSWISSENSCHAFTEN

Bachelorstudium
**Logopädie – Phoniatrie –
Audiologie**

Logopädiebedarf
aus einer Hand

Therapiematerial
(Online)Seminare

LOGO
BEDA

www.logobeda.de

FBZ  
ÖCERT 
Qualitätstestiert bis 05.10.2022

**Fortbildungszentrum für
medizinische Berufe
und Verein für Gesundheitsvorsorge
Fachbereich Logopädie**

Über den Tellerrand
Das FBZ Klagenfurt ist ein Fortbildungszentrum, welches für medizinische, therapeutische und pädagogische Berufsgruppen Lehrgänge in Präsenz als auch Online anbietet. Neben interdisziplinären Veranstaltungen gibt es vertiefend im logopädischen Berufsfeld Seminare rund um die Themen Sprache, Sprechen, Stimme, Schlucken und Hören.
Um immer Up-to-date sein, gleich per Mail für den Newsletter anmelden ! Ich freu mich auf euch! Eure Logo Patricia!

A-9020 Klagenfurt am Wörthersee · Waaggasse 18
Tel. +43 (0)463 55 141 · Fax +43 (0)463 500 141
logopaedie@fbz-klagenfurt.at · office@fbz-klagenfurt.at
www.fbz-klagenfurt.at

 <https://www.facebook.com/fortbildungszentrumklgft/>






Funktionelle Dysphonie

Hier gibt es keine erkennbaren organischen Veränderungen (nach HNO-ärztlicher Abklärung), jedoch ist das Schwingungs- und Schließverhalten der Stimmlippen gestört.

Organische Dysphonie/Aphonie

Die Ursache einer gestörten Stimmproduktion liegt in einer anatomisch-pathologischen Veränderung im Bereich des Kehlkopfes (z. B. Stimmlippenknötchen, Recurrensparese, Kehlkopfentzündung, ...)

Aphonie nach Laryngektomie

Aufgrund einer Kehlkopfentfernung (Laryngektomie) kommt es zum völligen Stimmverlust, welcher durch zusätzliche mögliche Symptome gekennzeichnet sein kann:

- Einschränkung des Geruchs- und Geschmackssinns
- Wegfall der Klimatisierungsfunktion der Nase
- Abkühlung und Austrocknung der Schleimhaut
- Verlegung der Atemwege
- kein Saugen, Pusten, Schlürfen, Pfeifen
- kein stimmhaftes Lachen, Weinen, Husten und Niesen

Audiogene Dysphonie

Ein herabgesetztes Hörvermögen kann verursachen, dass die Stimme monoton klingt, zu hoch und/oder zu laut eingesetzt wird.



Psychogene Dysphonie/Aphonie

Wenn funktionelle und organische Faktoren ausgeschlossen wurden und belastende Stressfaktoren erhoben werden konnten, liegt eine psychogene Dysphonie vor. Diese kommt häufiger als angenommen vor.

Mögliche Symptome aller Varianten

- Heiserkeit/Rauigkeit/Behauchtheit
- erhöhte Sprechanstrengung
- Fremdkörpergefühl („Frosch“) im Hals
- Trockenheit/Verschleimung im Hals
- Räusperzwang/Hustenreiz
- Schnappatmung/Hochatmung/Brustatmung
- verringerte Stimmlautstärke/Veränderungen der Stimmqualität



Gemeinsam auf dem Weg zum Hören

Die breiteste Auswahl passender Hörsysteme für hörbeeinträchtigte Menschen bereitzustellen, denen konventionelle Hörgeräte nicht zufriedenstellend helfen – das ist unsere Stärke!

Rehabilitation nach der Hörversorgung ist ein weiterer wichtiger Schritt auf dem Weg zu optimalem Hören, Verstehen und Kommunizieren. Um Sie und Ihre Patienten bestmöglich dabei zu unterstützen, stellen wir Ihnen Test- und Übungsmaterialien auf medel.com zur Verfügung.

Hightech aus Österreich

M00409 r1.0

hearLIFE

MED-EL Niederlassung Wien | Fürstengasse 1 | 1090 Wien
Tel. +43(0)1 317 2400 | office@at.medel.com | medel.com



STIMMANPASSUNG BEI TRANS*

Bei Frau-zu-Mann (FzM) Trans* erfolgt nach Beginn der Hormontherapie nur in äußerst seltenen Fällen eine logopädische Therapie. Die biologische Identität „verrät“ die Stimme jedoch auch nach der Transition bei Mann-zu-Frau (MzF) Trans*, da diese nicht mit hormoneller Unterstützung erhöht werden kann. Hier ist eine logopädische Stimmanpassung notwendig.



DYSODIE – STÖRUNG DER SINGSTIMME

Die Dysodie betrifft ausschließlich die Gesangsstimme; die Sprechstimme ist hiervon nicht betroffen. Dieses Störungsbild kann bei jeder_m Sänger_in auftreten – egal ob Laiensänger_in oder Profisänger_in.

Gewusst?

Logopädische Störungen sind sehr selten auf „nur“ ein logopädisches Problem beschränkt. Häufig treten mehrere gleichzeitig auf, sind also komorbid.

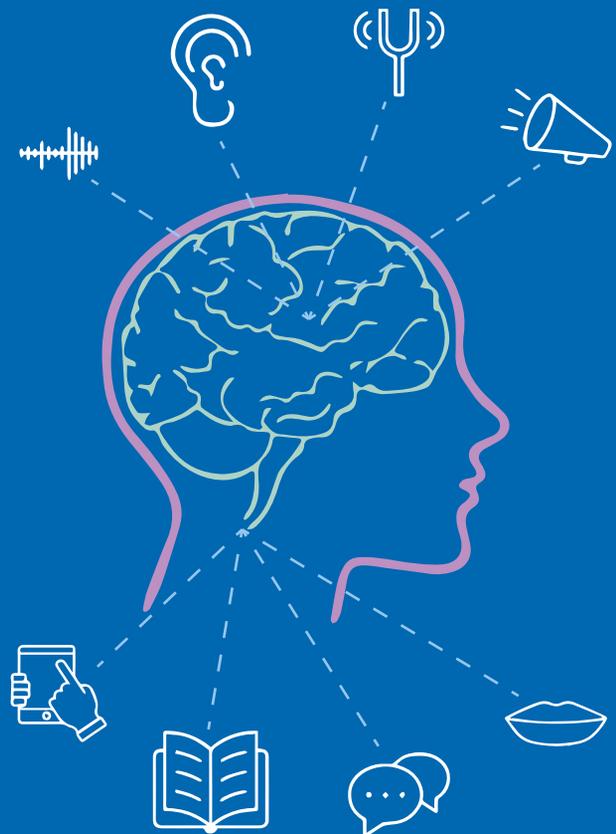
Upledger Institut Österreich

Führend in den Ausbildungen:

Upledger CranioSacral Therapie®

CranioSacral Therapie in der Pädiatrie®

Osteopathische Therapie und Heilkunde



Entwickelt für die manuelle Behandlung in der logopädischen Therapie.

Ein Kursprogramm für die tägliche Praxis der Logopädie mit freier Modulwahl.



Upledger Institut Österreich

Sparbersbachg. 63 | 8010 Graz

Tel.: 0316/84 00 50-0

E-Mail: office@upledger.at

www.upledger.at

www.osteopathie-institut.at



AUDIOGENE SPRACHENTWICKLUNGSSTÖRUNG

Eine audiogene Sprachentwicklungsstörung entsteht durch eine Schwerhörigkeit oder eine Beeinträchtigung des Hörvermögens. Hierbei sind der Lautspracherwerb des Kindes, das Sprachverständnis, der Wortschatz und die Satzbildung beeinträchtigt. Von einer audiogenen Spracherwerbsstörung spricht man dann, wenn der Spracherwerb ausbleibt.

Eine frühe Diagnostik unter anderem mittels audiometrischer Untersuchung bei Verdacht auf eine Hörstörung bildet die Basis für eine frühe logopädische Intervention. Entsprechende hörverbessernde Maßnahmen wie z. B. eine Hörgeräteversorgung oder der Einsatz von (Cochlea-)Implantaten oder eines Paukenröhrchens sind unbedingt notwendig, um den Patient_innen den Erwerb gesprochener Sprache zu ermöglichen.



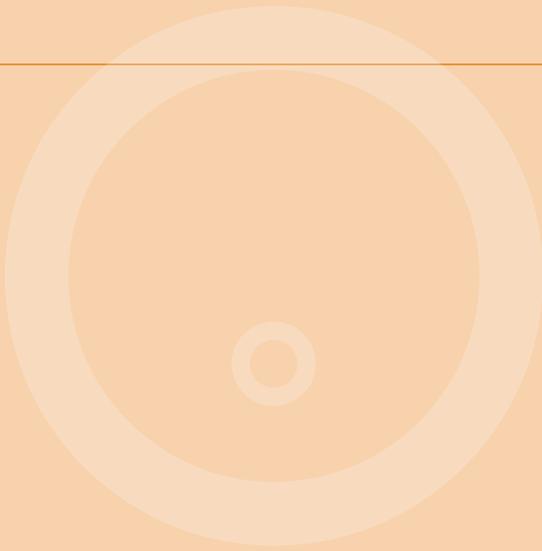
Elisabeth Reidl,
Mentorin der Firma Cochlear
Austria GmbH

Enger interdisziplinärer Austausch

Bei vielen logopädischen Schwerpunkten ist ein enger interdisziplinärer Austausch wichtig für den Therapieerfolg. Unser Netzwerk erstreckt sich unter anderem über Kolleg_innen der HNO-Heilkunde/Phoniatrie, Neurologie/Psychiatrie, Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie, Kieferorthopädie, Gesangspädagogik, Diätologie, Pädagogik, Psychologie, Ergotherapie und Physiotherapie.

Gewusst?

Die Methodenwahl ist vielfältig. Der Bogen spannt sich von der Verwendung von Spielen, um die Therapieschritte entsprechend freudvoll und didaktisch umzusetzen, über die Verwendung spezieller Arbeitsunterlagen und Materialien bis zu manuellen Techniken, Tönen, Singen, Atmen etc.



AUDITIVE VERARBEITUNGSSTÖRUNG UND STÖRUNG DER PHONOLOGISCHEN BEWUSSTHEIT

Bei der Störung der auditiven Verarbeitung gibt es Schwierigkeiten bei der Verarbeitung von Gehörtem im Nervensystem bzw. im Gehirn. Das bedeutet, die Personen können zwar gut hören, die akustischen Eindrücke werden jedoch nicht entsprechend verarbeitet.

Mögliche Symptome

- Sprachverständnisstörung
- Dysgrammatismus
- Aussprachestörung
- Schwierigkeiten zu reimen oder beim Silbenklatschen
- Schwierigkeiten in der auditiven Merkfähigkeit/Serialität
- Schwierigkeiten im Schriftspracherwerb
- usw.

Leben



mit [hoerverlust.at](https://www.hoerverlust.at)

Alles auf einen Klick: **hoerverlust.at** bietet Betroffenen und Angehörigen umfassend Informationen und Kontaktmöglichkeiten zu allen Bereichen, die sie auf dem Weg zum Hören benötigen.

Ihr Wegbegleiter vom ersten Verdacht bis zur optimalen Versorgung:

Von Anfang an - ein Leben lang!



Alle Informationen unter
[hoerverlust.at](https://www.hoerverlust.at)

powered by
MED⁹EL

Häufig wird die Wichtigkeit des Hörtrainings nach der Versorgung mit Cochlea Implantaten unterschätzt. Dabei profitieren sowohl kürzlich Implantierte als auch LangzeitträgerInnen davon.

Hier ein paar Tipps und Tricks, wie Sie als LogopädIn das Hörtraining für CI-TrägerInnen gestalten können:

Aufbau des Hörtrainings:



Wireless Geräte im Hörtraining

Mit diesen kleinen Helfern können Sie die Übungen ohne Mundbild noch viel einfacher gestalten:

- **Mini Mikrofon 2+**
Als Mikrofon einsetzbar (liegend am Tisch oder an der Kleidung getragen)
Über Klinkebuchse anschließbar
Verbindung zu Induktionsschleifensystemen (integrierte Telefonspule)
Verbindung zu FM Anlagen (FM-Kompatibilität dank 3-Pin-Eurostecker)
Reichweite von bis zu 25m
- **Telefonclip**
Telefonieren
Verbindung über Bluetooth
Kabellos Musik hören

Durch den Einsatz des Minimikrofones haben Sie die Möglichkeit, die Therapie in getrennten Räumen oder auf weiterer Distanz durchzuführen. Sie müssen ihr Mundbild dadurch nicht verstecken, sondern können auch mit dem Rücken zum/zur PatientIn sitzen, ohne dass diese/r Einbußen in der Schallübertragung wahrnimmt.

Mit dem Telefonclip können Sie fast jedes bluetoothfähige Gerät verbinden, um Musik oder andere Übungen direkt auf den Soundprozessor des/r PatientIn zu übertragen.

Logopädie für Kinder mit CI:

Oft ist die Sprachentwicklung für Kinder mit Cochlea Implantaten besonders herausfordernd. Umso wichtiger ist es, dass hier die Logopädie mit kindgerechtem Hörtraining unterstützt.

Falls wir Ihr Interesse an der Nutzung eines unserer Wireless Geräte im Hörtraining geweckt haben, können Sie gerne mit uns Kontakt aufnehmen:



Was tun, wenn Hörgeräte nicht mehr helfen?

„Wie bitte?“ – Hörbeeinträchtigung ist für jeden fünften Österreicher Realität. Betroffen sind 1,6 Millionen Menschen ab 14 Jahren.¹ Lässt das Hörvermögen nach, können Hörgeräte helfen. Doch was, wenn sie nicht mehr ausreichen? Cochlea-Implantate (CI) können eine Lösung sein. Denn sie können die Funktion des beschädigten Innenohrs übernehmen.

Wir sprechen mit Malvina Kohn über ihr Leben mit Cochlea-Implantaten.

Frau Kohn, Sie tragen zwei CIs, wie kam es dazu?

Ich bin von klein an fast taub. Im Volksschulalter habe ich ein Hörgerät bekommen. 2007 haben mich Freunde, die bereits CI-Träger waren, zu einer Implantation überredet, da das Hörgerät nicht mehr ausreichend war. 2013 habe ich mein zweites CI erhalten. Die Cochlea-Implantate haben mein Leben völlig verändert.

Was können Sie mit Ihren CIs wieder hören und tun?

Gespräche mit Bekannten und Freunden sind jetzt viel einfacher. Ich verstehe sie deutlicher. Dadurch kann ich mit meinen Freunden viel mehr unternehmen als früher. Wir gehen ins Kaffeehaus, zu verschiedenen Veranstaltungen und unternehmen viel in der Natur. Es war ein besonderes Erlebnis für mich das erste Mal die Grillen zirpen zu hören. Das ist sehr spannend, weil ich jetzt viele Geräusche höre, die ich vorher nicht kannte.

Wie hat sich Ihr Leben mit dem CI verändert?

Seit meinen Implantationen kann ich mein Leben wieder in vollen Zügen genießen. Meine Lebensqualität hat sich wirklich stark verbessert, da die Kommunikation viel besser geworden ist. Ich verstehe Leute viel besser, die ich früher gar nicht verstanden habe. Ich komme überall besser mit. Ich bin wirklich sehr glücklich und zufrieden. Ich würde jedem, der mit seinem Hörgerät nicht mehr zufrieden ist, empfehlen sich über ein CI zu informieren.

Höre dein Leben!

Erfahren Sie mehr unter <https://mehrhoeren.cochlear.com>

Folgen Sie uns:



Referenz

1. Jeder fünfte Österreicher hört schlecht. Der Standard [Internet]. 2018 Feb 9 [zitiert 2019 Nov 21]. Verfügbar unter: <https://www.derstandard.at/story/2000073885239/jeder-fuenfte-oesterreicher-hoert-schlecht>

Kontakt/Impressum: Cochlear Austria GmbH Millenium Tower Handelskai 94-96, 45.Stock 1200 Wien
Telefon: +43 (1) 37600 26 200 Fax: +43 (1) 37600 26 300 E-Mail: serviceaustria@cochlear.com



Cochlear[®]

Hear now. And always



SPRECHABLAUFSTÖRUNGEN / STÖRUNGEN DES REDEFLUSSES

Unter dem Begriff Sprechablaufstörungen versteht man Stottern und Poltern. Beim Stottern kommt es zu Unterbrechungen des Sprechablaufs, des Sprechrhythmus, der Sprechbewegungen, der Sprechatmung, der Aussprache und der Stimme.

Auch beim Poltern kommt es zu Unterbrechungen des Redeflusses durch Auslassungen, Ersetzungen oder Verschmelzungen von Lauten bzw. Silben und Lautveränderungen. Manchmal werden Wörter oder Sätze nicht zu Ende gesprochen, sodass die Äußerungen der Betroffenen dadurch häufig unverständlich werden.

Mögliche Symptome

- *Wiederholung von Lauten, Silben und einsilbigen Wörtern*
- *Lautdehnungen*
- *hörbare oder stumme Blockierungen vor oder in einem Wort*

Gewusst?

Circa 2.200 Logopäd_innen sind in Österreich registriert.





NEUROGENES STOTTERN

Das erworbene neurogene Stottern ist vom bereits beschriebenen Stottern abzugrenzen. Es wird u. a. durch neurologische Geschehen verursacht und kann sich im Erscheinungsbild unterschiedlich präsentieren.

Mögliche Ursachen

- *Schlaganfall*
- *Mb. Parkinson*
- *Schädel-Hirn-Trauma*
- *Einnahme von Psychopharmaka*
- *syndromales Stottern*

Mögliche Symptome

- *beschleunigte Laut- oder Silbenwiederholungen mit unkoordinierten Zungen- und Lippenbewegungen*
- *unflüssige Sprechweise*
- *Lautentstellungen*
- *Probleme bei der Sprechinitiierung*



LESE- UND RECHTSCHREIBSTÖRUNG (LRS)

Bei LRS handelt es sich um eine Entwicklungsstörung des Lesens und Schreibens, unabhängig von intellektuellen und kulturellen Verursachungsfaktoren. Zumeist wird die Diagnose „LRS“ gegen Ende des 2. Schuljahres gestellt. Sie kann bis ins Erwachsenenalter bestehen und behandelt werden.

Kinder, die bei den Vorläuferfertigkeiten (phonologische Bewusstheit, ...) Defizite aufweisen, haben ein erhöhtes Risiko für eine LRS. Häufig sind genetische Faktoren ursächlich.

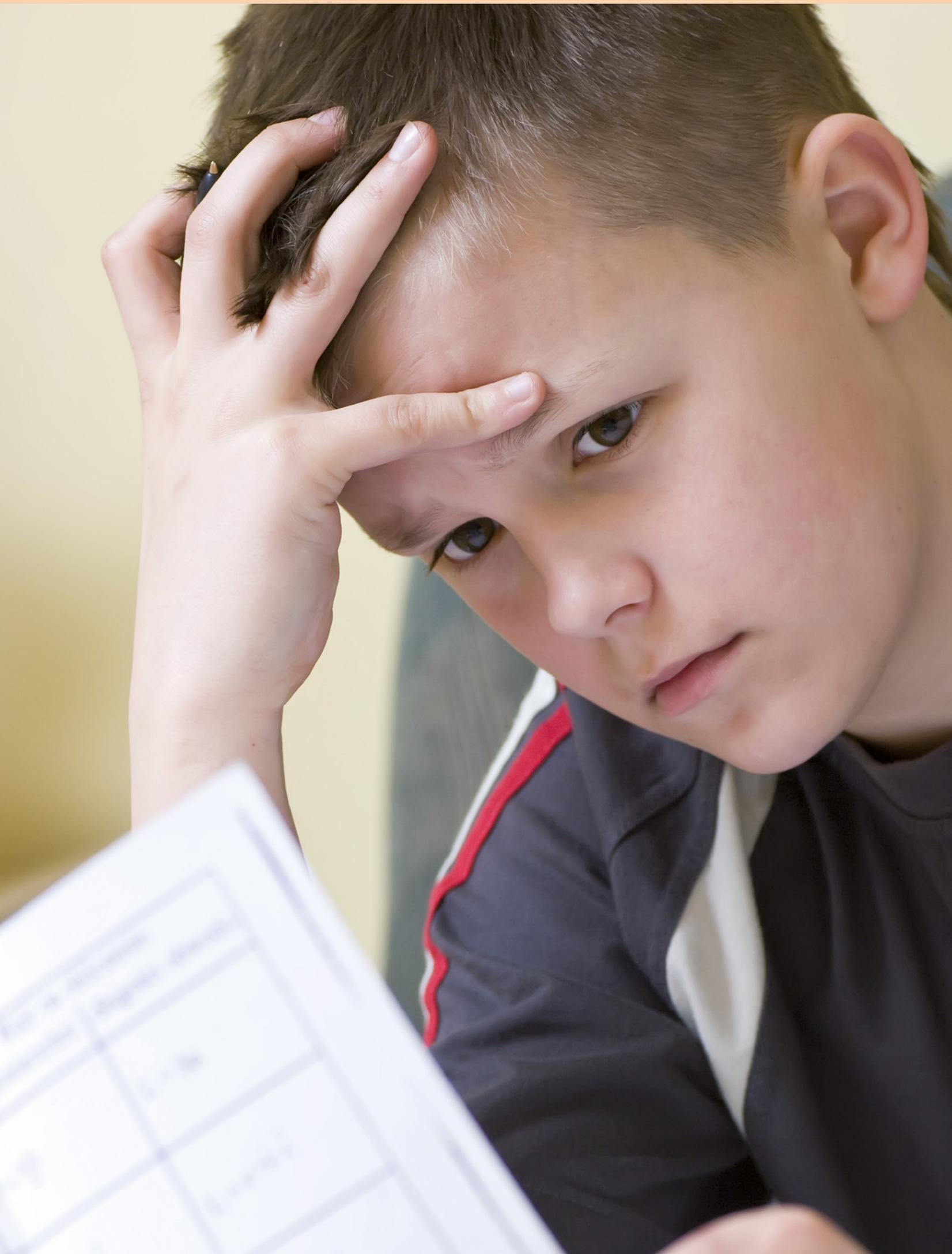


Nicole Minychthaler,
Volksschullehrerin Institut
Neulandschulen

RECHENSTÖRUNGEN/DYSKALKULIE

Rechenstörungen stellen eine persistierende Beeinträchtigung der Entwicklung der Rechenleistung dar und sind durch Schwierigkeiten in mathematischen Basiskompetenzen, Grundrechenarten und/oder Textaufgaben gekennzeichnet.





LOGOPÄDIE IN DER PALLIATIVEN BETREUUNG

Palliative Care entspricht einer Haltung und Behandlung und dient der Verbesserung und Erhaltung der Lebensqualität von Patient_innen und deren An- und Zugehörigen, die mit einer lebensbedrohlichen Erkrankung konfrontiert sind. Dies geschieht durch Vorbeugen und Lindern von Leiden und durch frühzeitige Erkennung, sorgfältige Einschätzung und Behandlung von Schmerzen sowie anderen Problemen physischer, psychosozialer und spiritueller Art. Das vorrangige Ziel der palliativ-logopädischen Therapie ist nicht die Wiederherstellung der Funktionen, sondern eine aktivierende ressourcenorientierte begleitende Therapie.



Bereiche der Palliative Care

- Erleichterung der oralen Nahrungsaufnahme und Kostadaptierung
- Vermeidung bzw. Minderung von Notfallsituationen durch Aspiration bei Schluckstörung
- Erarbeitung von Kommunikationsstrategien bei krankheitsbedingt eingeschränkter Verständigungsmöglichkeit
- Einsatz von atemerleichternden Techniken
- Beratung, Anleitung und praktische Einschulung der Angehörigen
- Kooperation innerhalb des palliativmedizinischen und ehrenamtlichen Teams



Master of Science in Logopädie

Der Universitätslehrgang richtet sich an berufsberechtigte LogopädInnen, die ihr bestehendes Wissen im Bereich der Logopädie erweitern und vertiefen möchten. Die thematischen Schwerpunkte liegen neben den logopädischen Inhalten im Auf- und Ausbau von Management-, Sozial- und Methodenkompetenz. Der Lehrgang wurde mit dem Berufsverband logopädieaustria als Klammer zwischen Praxis und Theorie konzipiert und wird berufsbegleitend angeboten.

Dauer: 5 Semester berufsbegleitend

ECTS-Punkte: 120

Lehrgangsgebühr: EUR 10.990,- bzw. EUR 2.198,-/Semester

Mitglieder von logopädieaustria: EUR 10.490,- bzw. EUR 2.098,-/Semester

Donau-Universität Krems.
Die Universität für Weiterbildung.

martina.tuechler@donau-uni.ac.at

+43 (0)2732 893-2744

www.donau-uni.ac.at/logopaedie





AUDIOMETRIE

Audiometrie bezeichnet die Messung des Hörvermögens. Dabei kommen unterschiedliche Verfahren zum Einsatz, welche die Hörleistung exakt beurteilen. Bei Stimmgabeltests sowie Ton- und Sprachaudiometrie muss der/die Patient_in aktiv signalisieren, sobald der Ton gehört wird. Bei den sogenannten „objektiven Methoden“ – Impedanzmessung, Messung der Otoakustischen Emissionen (OAE) und die Messung der auditorisch evozierten Potentiale (AEP bzw. BERA) – ist eine aktive Mitarbeit des Patienten nicht nötig. Auf Basis der audiometrischen Messergebnisse kann eine optimale Hörversorgung erfolgen.

 www.byteart.at office@byteart.at	Medizin
	ERP
	Finanz

tabulalogo

Die Software-Gesamtlösung
für Logopädinnen und Logopäden

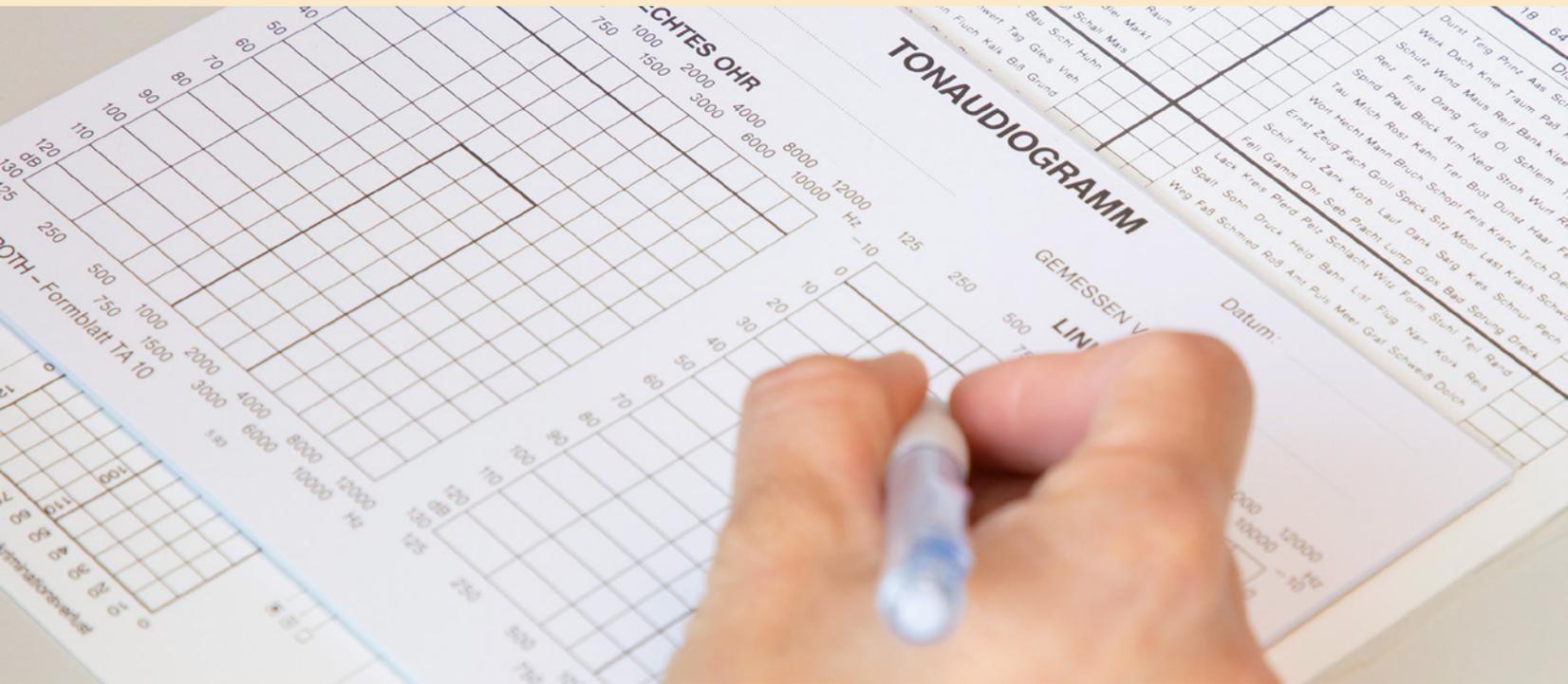
Terminmanagement • Abrechnung • Dokumentation

WWW.TECHNOMED.AT

technomed

Statterger Straße 31b
A-8045 Graz

Telefon: +43 (0)316 71 68 60
office@technomed.at
www.technomed.at



STIMMFELDMESSUNG

Stimmfeldmessungen dienen der objektiven Darstellung der stimmlichen Fähigkeiten. Sie sind Teil der Diagnostik, werden aber auch als Verlaufs- und Abschlusskontrolle durchgeführt. Es werden die Tonhöhe, die Lautstärke der leisen, normalen/alltäglichen und der Rufstimme gemessen. Ziel ist, die stimmlichen Leistungen mittels dieses Biofeedbacks therapeutisch zu nutzen. Die optische Darstellung ermöglicht auch den Vergleich vor, während und nach der Therapie. Die Messung erfolgt entweder über ein entsprechendes Computerprogramm oder durch Zuhilfenahme von Instrumenten.



**JETZT
KOSTENLOS
TESTEN!**

Mehr Zeit für Ihre Patient:innen mit smartTherapy!
Ihr einfacher Einstieg in den digitalen Praxisalltag.

- Optimales Terminmanagement
- One-Click Honorarnote
- Zertifizierte eld@ Schnittstelle

Mit dem Code **Synlogo21** erhalten Sie **5% Rabatt** auf Ihre erste Bestellung.

LIEBE LESER _ INNEN, LIEBE INTERESSENT _ INNEN,

In dieser Broschüre haben Sie einen umfangreichen Einblick in die vielfältigen Tätigkeitsfelder der Logopädie bekommen. Wir haben bestmöglich versucht, Ihnen einen Überblick darüber zu geben. Natürlich kann eine solche Broschüre aufgrund der vielen Facetten niemals vollendet und vollkommen sein. Zudem gibt es zu jedem Störungsbild auch jeweils unterschiedliche Schweregrade. Deshalb ist eine individuelle und persönliche Therapie sehr wichtig. Die Logopäd_innen kümmern sich um Menschen aller Altersgruppen. Sie sind jederzeit will-

kommen, uns Fragen zu diesen Themen zu stellen. Kontaktieren Sie uns, wann immer Sie Unterstützung brauchen, unter office@logopaediaustria.at oder melden Sie sich bei Logopäd_innen in Ihrer Umgebung. Eine frühzeitige Erkennung und die geeignete Therapie kann für Betroffene und ihre An- und Zugehörigen den entscheidenden Unterschied machen und das Leben erleichtern.

Wir wünschen Ihnen alles Gute!







logopädieaustria –
Berufsverband der österreichischen
Logopädinnen und Logopäden

Sperrgasse 8-10
1150 Wien

Tel.: 01 8929380
office@logopaediaustria.at
www.logopaediaustria.at