

# CHECKLISTE

## für Kognitive Kommunikationsstörungen nach erworbener Hirnschädigung (CCCABI-DE)

Sheila MacDonald SLP (C)

Ins Deutsche übersetzt von Dr. Kristina Jonas & Jana Quinting (M. Sc.)



### KOMMUNIKATION UND HIRNSCHÄDIGUNG

- Erworbene Hirnschädigungen können unabhängig vom Schweregrad in einem komplexen Wechselspiel von kognitiven, kommunikativen, physischen und emotionalen Beeinträchtigungen resultieren, die eine interdisziplinäre Diagnostik erfordern.
- Diese Checkliste, die CCCABI-DE, identifiziert kommunikative Auffälligkeiten, die einer weiteren Abklärung durch eine\*n Sprachtherapeut\*in bedürfen. Kommunikative Auffälligkeiten nach erworbener Hirnschädigung:
  - Treten mit einer Inzidenz von mehr als 75% auf.
  - Resultieren aus einer Vielzahl von Ursachen wie: Verkehrsunfälle, Stürze, Sportunfälle, Schläge auf den Kopf, Schlaganfall, neurologische Erkrankungen, Herzstillstand, offene Kopfverletzungen etc..
  - Umfassen Schwierigkeiten im Zuhören, Sprechen, Lesen, im schriftlichen Ausdruck und der sozialen Interaktion.
  - Sind assoziiert mit Beeinträchtigungen anderer für die Kommunikation benötigten Komponenten (Stimme, Sprechmuskulatur, Sprache, Wortabruf, Flüssigkeit, Kognition, Organisation von Gedanken).
  - Können auch nach leichter Hirnschädigung oder einer Gehirnerschütterung auftreten.
- Kognitive Kommunikationsstörungen resultieren aus basalen kognitiven Einschränkungen in Aufmerksamkeit, Gedächtnis, Organisation, Schlussfolgern, Exekutivfunktionen, Selbstregulation oder reduzierter Informationsverarbeitung.
- Kommunikative Fähigkeiten sind essentiell, um den Alltag erfolgreich meistern zu können. Eingeschränkte kommunikative Fähigkeiten können sich negativ auf die soziale Partizipation, familiäre Interaktion sowie den Berufs- und Bildungserfolg auswirken.
- In der Sprachtherapie/Logopädie arbeiten zugelassene Heilmittelerbringer\*innen, die dazu ausgebildet sind, Kommunikationsstörungen zu diagnostizieren und zu behandeln.
- Eine ausführliche sprachtherapeutische Diagnostik auf Basis internationaler Standards wird empfohlen (Togher et al., 2014).
- Eine ausführliche sprachtherapeutische Diagnostik umfasst ein Anamnesegespräch, die Betrachtung der gesamten Krankengeschichte, die Analyse der Funktionsfähigkeit vor dem auslösenden Ereignis, die Durchführung und Interpretation von standardisierten Tests, eine qualitative Diagnostik sowie eine funktionsorientierte Evaluierung der Alltagskommunikation.
- Die CCCABI-DE gibt kommunikationsbezogene Hinweise bezüglich der Notwendigkeit einer Verordnung zur Sprachtherapie und unterstützt somit Betroffene darin, eine sprachtherapeutische Intervention zu erhalten.

### VERWENDUNGSZWECK

- Bei der CCCABI-DE handelt es sich um ein Screeninginstrument, das abklärungs- und behandlungsbedürftige Kommunikationsschwierigkeiten nach Hirnschädigung identifizieren soll.
- Es handelt sich dabei ausdrücklich um ein Screening. Die Checkliste kann somit eine fundierte sprachtherapeutische Diagnostik nicht ersetzen.
- Angehörige anderer Fachdisziplinen können die CCCABI-DE als Überweisungsindikator nutzen, der anzeigt, ob eine sprachtherapeutische Diagnostik und Behandlung erforderlich ist.
- SprachtherapeutInnen können die CCCABI-DE als Screening im Erstkontakt, Anamneseinterview, Gespräch am Krankenbett oder nach einem Klinikaufenthalt nutzen, um das weitere diagnostische Vorgehen zu planen.
- Die weitere Analyse bezüglich des Vorliegens, funktionalen Ausmaßes und des Schweregrads der Kognitiven Kommunikationsstörung erfolgt durch den/die diagnostizierende\*n Sprachtherapeut\*in.

### ANWEISUNG

- Interviewen Sie die/den Betroffene\*n wenn möglich zusammen mit einer Kommunikationsperson (Familienangehörige\*r, Freund\*in), da Menschen mit erworbener Hirnschädigung ein eingeschränktes Störungsbewusstsein zeigen können.
- Markieren Sie alle Schwierigkeiten, die Ihnen während des Gesprächs auffallen, mit einem Häkchen ✓.
- Die Dokumentation wird aussagekräftiger, wenn vermerkt wird, ob die Schwierigkeiten von der/dem Betroffene\*n selbst (B) oder von der/dem Angehörige\*n (A) berichtet werden oder ob Sie diese als Interviewer\*in (I) beobachtet haben.
- Wenn eine oder mehrere Schwierigkeiten beobachtet werden, holen Sie die Zustimmung der/des Betroffenen ein und leiten Sie eine umfassende sprachtherapeutische Diagnostik ein.

Beachten Sie das Quellenverzeichnis. Weitere Quellen sind verfügbar auf; [www.abiebr.com](http://www.abiebr.com); [www.ancds.org](http://www.ancds.org); [www.asha.org](http://www.asha.org); [www.caslpo.com](http://www.caslpo.com); [www.speechBITE.org](http://www.speechBITE.org)

©2015 Sheila MacDonald M.Cl.Sc. Reg. CASLPO, Speech-Language Pathologist

CCD Publishing, Suite 108; 5420 Hwy 6, Guelph, Ontario, Canada, N1H 6J2, Tel: 519-766-9120 [www.ccdpublishing.com](http://www.ccdpublishing.com)

Ins Deutsche übersetzt von Dr. Kristina Jonas (Klinische Linguistin) & Jana Quinting (M. Sc., Akademische Sprachtherapeutin)

Lehrstuhl für Pädagogik und Therapie bei Sprach- und Sprechstörungen, Universität zu Köln

