



© FH Wiener Neustadt



## Der therapeutische Prozess an der Schnittstelle logopädischer Referenzmodelle – Maßnahmen einer transparenten Therapieplanung.\* Teil 1

### The treatment plan at the interface of relevant reference models – A step forward in transparent therapy planning. Part 1

Susanna Knaß, Simon Sollereeder

#### Zusammenfassung

Die Durchführung einer effektiven logopädischen Therapie ist ein komplexes Zusammenspiel verschiedener externer und interner Einflussfaktoren, die für Therapeut:innen unterschiedlich beeinflussbar sind. Auf Basis relevanter Prozessmodelle, wie der ICF und der E<sub>3</sub>BP, sollen logopädische Interventionen dabei effizient geplant und evaluiert werden. In der klinischen Routine ist jedoch unter zeitlichem Druck und fehlender organisatorischer Ressourcen die Gefahr gegeben, diese formal verpflichtenden, berufsethisch notwendigen und inhaltlich relevanten Aspekte zu vernachlässigen.

Ausgehend von einem für die deutschsprachigen Länder übergreifenden, narrativen Review werden die Phasen des logopädisch-therapeutischen Prozesses von der Diagnostik über die Therapie bis zur Evaluierung definiert, formale, praktische und theoretische Herausforderungen beschrieben und bereits vorhandene phasenbezogene und phasenübergreifende Werkzeuge im Sinne der ICF und E<sub>3</sub>BP dargestellt. Letztere können durch die Einbettung in Vorgänge des Clinical Reasonings (CR) pro-, intro- oder retrospektiv zugänglich gemacht werden, um die klinische Entscheidungsfindung transparent und reflektiert zu gestalten.

Maßnahmen, die unterschiedliche Werkzeuge verknüpfen, wie die Verschriftlichung, und hier insbesondere der logopädische Befundbericht, beschreiben nachvollziehbar den therapeutischen Entscheidungsprozess. Denn darin werden alle relevanten diagnostischen Informationen und Fakten sichtbar gesammelt, sortiert und Schlüsse zwischen externer, interner und sozialer Evidenz für die Therapieplanung gezogen. Die therapeutische Vorgehensweise wird dadurch von Beginn an strukturiert, langfristig sichtbar und Reflexionen während der Durchführung der Therapie unterstützt.

#### Schlüsselwörter

ICF, Evidenzbasiertes Arbeiten, therapeutischer Prozess, Clinical Reasoning

#### Abstract

Implementing an effective logopedic therapy is a complex interaction of various external and internal influencing factors, which are accessible differently by therapists. Based on relevant process models, such as the ICF and the E<sub>3</sub>BP, therapy interventions should be planned and evaluated efficiently. In clinical routine, however, under time pressure and a lack of organizational resources, there is a risk of neglecting these formal obligatory, ethically necessary and theoretical relevant aspects.

Based on a narrative review covering the German-speaking countries, the phases of the logopedic-therapeutic process from diagnosis to treatment and evaluation are defined, formal, practical and theoretical challenges are described and existing phase-related and cross-phase tools in the sense of the ICF and E<sub>3</sub>BP are presented. The latter can be made accessible prospectively, introspectively or retrospectively by embedding them in processes of clinical reasoning (CR) in order to make clinical decision-making transparent and reflected.

Written measures, such as a treatment plan, act as particularly suitable instruments for a comprehensible decision-making process in order to visibly collect and sort all relevant diagnostic information and facts and to draw conclusions between external, internal and social evidence for therapy planning. The therapeutic approach is thus structured from the beginning, visible in the long term and reflections during the implementation of the therapy are supported.

#### Keywords

ICF, Evidence-based practice, clinical reasoning, documentation

\* Dieser Beitrag hat das double-blind Peer-Review-Verfahren durchlaufen.