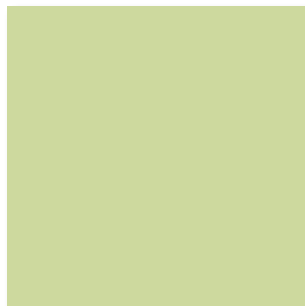


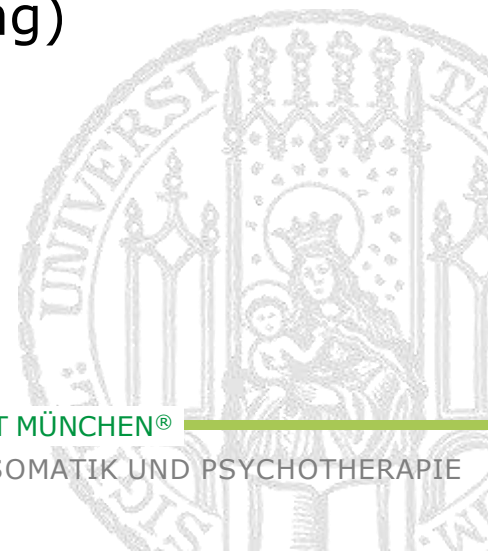
VORAUSSETZUNGEN UND ANFORDERUNGEN FÜR DIE QUALIFIZIERTE THERAPIE BEI LESE- UND/ODER RECHTSCHREIBSTÖRUNG

Prof. Dr. Gerd Schulte-Körne



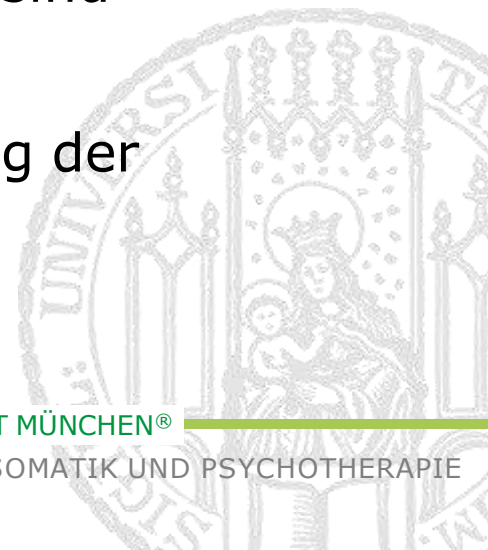
KENNZEICHEN EINER QUALIFIZIERTEN THERAPIE

- Anwendung evidenzbasierter Therapiemethoden
- Integration von pädagogischen, psychologischen und medizinischen Wissen in die Behandlungskonzeption
- Behandlung nach manualisierten Konzepten
- Strukturierte Behandlungsplanung
- Qualitätssicherung in der Behandlung
- Therapieevaluation (Zieldefinition und -erreichung)



ANWENDUNG EVIDENZBASIERTER METHODEN IN DER DIAGNOSTIK UND BEHANDLUNG BEI DER LRS

- Evidenzbasiert:
 - Expertenurteil allein reicht nicht aus!
 - Auch persönliche Erfahrungen allein sind nicht ausreichend zur Beurteilung der Wirksamkeit einer Methode
 - Bewertung der Forschungsliteratur muss methodisch abgesichert und transparent (die Ergebnisse sind öffentlich zugänglich)
 - Integration der Betroffenen in die Entwicklung der Evidenzbewertung



ANWENDUNG EVIDENZBASIERTER METHODEN

- Evidenzbasiert: Beispiel S3-Leitlinie **Diagnostik und Behandlung bei der Lese- und/oder Rechtschreibstörung**
(www.awmf.org/leitlinien/detail/II/028-044.html)
- Evidenzbasiertes Handeln bedeutet: klinisch praktische Expertise verbunden mit Wissen um wissenschaftliche Studienergebnisse
- Behandlungsempfehlungen der Leitlinie beruhen
 - 1. auf der systematischen, standardisierten Aus- und Bewertung der Forschungsliteratur und
 - 2. auf der klinisch-praktischen Expertise der verschiedenen Fachverbände, die unterschiedliche berufliche Expertise repräsentieren.
 - In einem Konsensusprozess werden die Ergebnisse von 1. und 2. zusammengeführt, um Empfehlungen zur Diagnostik und Behandlung bei der LRS zu geben.

ANWENDUNG EVIDENZBASIERTER METHODEN

- Evidenzbasiert: Beispiel S3-Leitlinie **Diagnostik und Behandlung bei der Lese- und/oder Rechtschreibstörung**
(www.awmf.org/leitlinien/detail/II/028-044.html)

Klasse	Typ	Charakteristika der Leitlinien-Entwicklung	Wissenschaftliche Legitimation der Methode	Legitimation für die Umsetzung
S1	Handlungsempfehlungen von Experten	1. selektierte Entwicklergruppe 2. keine systematische Evidenzbasierung 3. keine strukturierte Konsensfindung	niedrig	gering
S2k	konsensbasierte Leitlinien	1. repräsentative Entwicklergruppe 2. keine systematische Evidenzbasierung 3. strukturierte Konsensfindung	niedrig	hoch
S2e	evidenzbasierte Leitlinien	1. selektierte Entwicklergruppe 2. systematische Evidenzbasierung 3. keine strukturierte Konsensfindung	hoch	gering
S3	evidenz- und konsensbasierte Leitlinien	1. repräsentative Entwicklergruppe 2. systematische Evidenzbasierung 3. strukturierte Konsensfindung	hoch	hoch

Quelle: AWMF - Selbmann, H.-K. & Kopp, I. B.:

[Leitlinien im Gesundheitswesen: Kompetenzen und Zuständigkeiten der AWMF](#) erschienen in: Forum DKG 5/06 S. 5ff; S.7

STÖRUNGSKONZEPT: LESE- UND/ODER RECHTSCHREIBSTÖRUNG IM INTERNATIONALEN KLASSIFIKATIONSSCHEMA PSYCHISCHER ERKRANKUNG DER WHO

Nach ICD-11 gehört die Lese-, Rechtschreib- und die kombinierte Störung zu den neurobiologisch fundierten Entwicklungsstörungen, vergleichbar dem ADHS (Aufmerksamkeitsdefizit-Hyperaktivitätsstörung, Autismus...).

Folgend weitere konzeptionelle Aspekte fasst das ICD-11 zusammen:

- genetische Ursachen
- Umwelteinflüsse und Interaktion von neurobiologisch/genetischen Faktoren und Umwelteinflüssen
- Früher Beginn und lebenslange Störung

Verpasste Chancen: Die neuen diagnostischen Leitlinien zur Lese-, Rechtschreib- und Rechenstörung der ICD-11

Gerd Schulte-Körne

LMU Klinikum, Klinik und Poliklinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie, Psychosomatik und Psychotherapie, München

Zusammenfassung: Die ICD-11 Leitlinie für die Diagnostik und Klassifikation der Lese-, Rechtschreib- und der Rechenstörung stellt Veränderungen in dem Störungsbegriff als auch in den diagnostischen Kriterien. Die ICD-11 hat diese Störungen als einheitliche Entwicklungsstörungen klassifiziert, in der ICD-11 werden diese Störungen als Lernstörungen in der Gruppe der „neurobiologisch fundierten“ Störungen zusammen mit der ADHS, Depression, Autismus, Sozialer Syndrom und Schizophrenie zusammengefasst. Diese einheitliche Verankerung in der Klassifikation ist eine wichtige Voraussetzung für die Einordnung der Störungen als Entwicklungsstörungen und die Erwartung der Rechenstörung als Störung des schriftsprachlichen Ausdrucks. Die diagnostischen Kriterien erhalten nach wie vor das ICD-Charakteristika, das sowohl in der Praxis als auch durch die Forschungsergebnisse nicht mehr unterstützt wird.

Schlüsselwörter: Lese-, Rechtschreib-, Rechenstörung, ICD-11, ICD-10

Wissenschaftliche Zusammenfassung: The new ICD-11 diagnostic guidelines for reading, spelling and calculation disorders

Abstract: The introduction of the ICD-11 caused changes to the content of the disorder and in the diagnostic criteria of reading, spelling, and calculation disorders. ICD-11 has classified these disorders as specific developmental disorders of school-age skills, whereas ICD-10 subsumes these disorders as developmental learning disorders in the group of neurodevelopmental disorders together with ADHD, depression, autism, social syndrome, and schizophrenia. This unified classification is a prerequisite for the classification of the disorders as developmental disorders and the expectation of the calculation disorder as a disorder of written language expression. The diagnostic criteria and focus criteria of the disorder criteria, which is no longer supported by research or by the research results.

Keywords: reading disorder, spelling disorder, mathematics, ICD-11, ICD-10

Einleitung

Mit der Einführung der ICD-11 (International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems) gibt es eine Reihe von Veränderungen bei den bisher als unterschiedliche Entwicklungsstörungen schulischen Fertigkeiten eingestuften Entwicklungsstörungen. Soweit es um die bisher verfügbare Literatur (ICD-11 [1], [2], [3], [4], [5], [6], [7], [8], [9], [10], [11], [12], [13], [14], [15], [16], [17], [18], [19], [20], [21], [22], [23], [24], [25], [26], [27], [28], [29], [30], [31], [32], [33], [34], [35], [36], [37], [38], [39], [40], [41], [42], [43], [44], [45], [46], [47], [48], [49], [50], [51], [52], [53], [54], [55], [56], [57], [58], [59], [60], [61], [62], [63], [64], [65], [66], [67], [68], [69], [70], [71], [72], [73], [74], [75], [76], [77], [78], [79], [80], [81], [82], [83], [84], [85], [86], [87], [88], [89], [90], [91], [92], [93], [94], [95], [96], [97], [98], [99], [100], [101], [102], [103], [104], [105], [106], [107], [108], [109], [110], [111], [112], [113], [114], [115], [116], [117], [118], [119], [120], [121], [122], [123], [124], [125], [126], [127], [128], [129], [130], [131], [132], [133], [134], [135], [136], [137], [138], [139], [140], [141], [142], [143], [144], [145], [146], [147], [148], [149], [150], [151], [152], [153], [154], [155], [156], [157], [158], [159], [160], [161], [162], [163], [164], [165], [166], [167], [168], [169], [170], [171], [172], [173], [174], [175], [176], [177], [178], [179], [180], [181], [182], [183], [184], [185], [186], [187], [188], [189], [190], [191], [192], [193], [194], [195], [196], [197], [198], [199], [200], [201], [202], [203], [204], [205], [206], [207], [208], [209], [210], [211], [212], [213], [214], [215], [216], [217], [218], [219], [220], [221], [222], [223], [224], [225], [226], [227], [228], [229], [230], [231], [232], [233], [234], [235], [236], [237], [238], [239], [240], [241], [242], [243], [244], [245], [246], [247], [248], [249], [250], [251], [252], [253], [254], [255], [256], [257], [258], [259], [260], [261], [262], [263], [264], [265], [266], [267], [268], [269], [270], [271], [272], [273], [274], [275], [276], [277], [278], [279], [280], [281], [282], [283], [284], [285], [286], [287], [288], [289], [290], [291], [292], [293], [294], [295], [296], [297], [298], [299], [300], [301], [302], [303], [304], [305], [306], [307], [308], [309], [310], [311], [312], [313], [314], [315], [316], [317], [318], [319], [320], [321], [322], [323], [324], [325], [326], [327], [328], [329], [330], [331], [332], [333], [334], [335], [336], [337], [338], [339], [340], [341], [342], [343], [344], [345], [346], [347], [348], [349], [350], [351], [352], [353], [354], [355], [356], [357], [358], [359], [360], [361], [362], [363], [364], [365], [366], [367], [368], [369], [370], [371], [372], [373], [374], [375], [376], [377], [378], [379], [380], [381], [382], [383], [384], [385], [386], [387], [388], [389], [390], [391], [392], [393], [394], [395], [396], [397], [398], [399], [400], [401], [402], [403], [404], [405], [406], [407], [408], [409], [410], [411], [412], [413], [414], [415], [416], [417], [418], [419], [420], [421], [422], [423], [424], [425], [426], [427], [428], [429], [430], [431], [432], [433], [434], [435], [436], [437], [438], [439], [440], [441], [442], [443], [444], [445], [446], [447], [448], [449], [450], [451], [452], [453], [454], [455], [456], [457], [458], [459], [460], [461], [462], [463], [464], [465], [466], [467], [468], [469], [470], [471], [472], [473], [474], [475], [476], [477], [478], [479], [480], [481], [482], [483], [484], [485], [486], [487], [488], [489], [490], [491], [492], [493], [494], [495], [496], [497], [498], [499], [500], [501], [502], [503], [504], [505], [506], [507], [508], [509], [510], [511], [512], [513], [514], [515], [516], [517], [518], [519], [520], [521], [522], [523], [524], [525], [526], [527], [528], [529], [530], [531], [532], [533], [534], [535], [536], [537], [538], [539], [540], [541], [542], [543], [544], [545], [546], [547], [548], [549], [550], [551], [552], [553], [554], [555], [556], [557], [558], [559], [560], [561], [562], [563], [564], [565], [566], [567], [568], [569], [570], [571], [572], [573], [574], [575], [576], [577], [578], [579], [580], [581], [582], [583], [584], [585], [586], [587], [588], [589], [590], [591], [592], [593], [594], [595], [596], [597], [598], [599], [600], [601], [602], [603], [604], [605], [606], [607], [608], [609], [610], [611], [612], [613], [614], [615], [616], [617], [618], [619], [620], [621], [622], [623], [624], [625], [626], [627], [628], [629], [630], [631], [632], [633], [634], [635], [636], [637], [638], [639], [640], [641], [642], [643], [644], [645], [646], [647], [648], [649], [650], [651], [652], [653], [654], [655], [656], [657], [658], [659], [660], [661], [662], [663], [664], [665], [666], [667], [668], [669], [670], [671], [672], [673], [674], [675], [676], [677], [678], [679], [680], [681], [682], [683], [684], [685], [686], [687], [688], [689], [690], [691], [692], [693], [694], [695], [696], [697], [698], [699], [700], [701], [702], [703], [704], [705], [706], [707], [708], [709], [710], [711], [712], [713], [714], [715], [716], [717], [718], [719], [720], [721], [722], [723], [724], [725], [726], [727], [728], [729], [730], [731], [732], [733], [734], [735], [736], [737], [738], [739], [740], [741], [742], [743], [744], [745], [746], [747], [748], [749], [750], [751], [752], [753], [754], [755], [756], [757], [758], [759], [760], [761], [762], [763], [764], [765], [766], [767], [768], [769], [770], [771], [772], [773], [774], [775], [776], [777], [778], [779], [780], [781], [782], [783], [784], [785], [786], [787], [788], [789], [790], [791], [792], [793], [794], [795], [796], [797], [798], [799], [800], [801], [802], [803], [804], [805], [806], [807], [808], [809], [810], [811], [812], [813], [814], [815], [816], [817], [818], [819], [820], [821], [822], [823], [824], [825], [826], [827], [828], [829], [830], [831], [832], [833], [834], [835], [836], [837], [838], [839], [840], [841], [842], [843], [844], [845], [846], [847], [848], [849], [850], [851], [852], [853], [854], [855], [856], [857], [858], [859], [860], [861], [862], [863], [864], [865], [866], [867], [868], [869], [870], [871], [872], [873], [874], [875], [876], [877], [878], [879], [880], [881], [882], [883], [884], [885], [886], [887], [888], [889], [890], [891], [892], [893], [894], [895], [896], [897], [898], [899], [900], [901], [902], [903], [904], [905], [906], [907], [908], [909], [910], [911], [912], [913], [914], [915], [916], [917], [918], [919], [920], [921], [922], [923], [924], [925], [926], [927], [928], [929], [930], [931], [932], [933], [934], [935], [936], [937], [938], [939], [940], [941], [942], [943], [944], [945], [946], [947], [948], [949], [950], [951], [952], [953], [954], [955], [956], [957], [958], [959], [960], [961], [962], [963], [964], [965], [966], [967], [968], [969], [970], [971], [972], [973], [974], [975], [976], [977], [978], [979], [980], [981], [982], [983], [984], [985], [986], [987], [988], [989], [990], [991], [992], [993], [994], [995], [996], [997], [998], [999], [1000].

© 2021 Hogrefe

Zeitschrift für Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie (2021), 1-6
<https://doi.org/10.1007/s00142-021-00078-1>

BEHANDLUNGSVORAUSSETZUNGEN

- Diagnosestellung (nach dem multiaxialen Klassifikationsschema für psychische Störungen des Kindes und Jugendalters nach dem ICD-10)
- Mehrebenen-Diagnostik, die die psycho-soziale, kognitive, sprachliche und motorische Entwicklung erfasst.
- Klärung der Frage, ob eine Behandlungsindikation der Störung vorliegt.
- Identifikation der Behandlungsbereiche.
- Überprüfung der eigenen Befähigung zur Durchführung der Behandlung.



Die sechs Achsen des multiaxialen Klassifikations- schema psychischer Störungen des Kindes- und Jugendalters (Remschmidt et al. 2017)

Erste Achse:

- Klinisch-psychiatrisches Syndrom

Zweite Achse:

- Umschriebene Entwicklungsrückstände

Dritte Achse:

- Intelligenzniveau

Vierte Achse:

- Körperliche Symptomatik

Fünfte Achse:

- Aktuelle abnorme psychosoziale Umstände

Sechste Achse:

- Globalbeurteilung des psychosozialen Funktionsniveaus

BEHANDLUNG NACH EINEM MANUALISIERTEN KONZEPT

- Das Behandlungskonzept ist schriftlich formuliert und für die Nutzer zugänglich.
- Anleitung zur Durchführung der Therapie in einzelnen Schritte
- Beschreibung von (Teil-)Zielen der Behandlung
- Beschreibung von möglichen Schwierigkeiten bei der Durchführung
- Beschreibung der Dauer der Durchführung
- Hinweise für alternative Strategien bei Durchführungsschwierigkeiten
- Wesentlich für die Standardisierung der Behandlung, meist für Berufseinsteiger sehr hilfreich



BEHANDLUNG NACH EINEM MANUALISIERTEN KONZEPT: BEISPIEL MARBURGER RECHTSCHREIBTRAINING

Gerd Schulte-Körne / Frank Mathwig: Das Marburger Rechtschreibtraining – Anleitung

Kapitel 4: Hauptwörter, Groß- und Kleinschreibung, Wortstamm und Wortendungen

Wiederholung Mitlautschreibung nach lang und kurz gesprochenem Selbstlaut
Hauptwörter erkennen
Groß- und Kleinschreibung
Wortstamm erkennen und schreiben
Schreibung von Wortendungen

In diesem Kapitel werden verschiedene Themenbereiche bearbeitet. Die Unterscheidung von lang und kurz gesprochenen Selbstlauten sollte nun beherrscht werden. Die Regeln 1 bis 3 werden immer wieder in Form von Wiederholungsübungen trainiert. Auf der ersten Seite werden noch einmal die grafischen Zeichen für die Regeln 1 und 2 wiederholt. Die grafischen Zeichen für die Regeln 2 und 3 sind gleich.

Kapitel 4, Übung 1

Die erste Übung des Kapitels 4 ist eine Wiederholungsübung zu den Regeln 1, 2 und 3. Die Übung ist in Form eines Puzzles aufgebaut. Zu jedem Wortanfang gibt es einen Puzzlestein mit einer Endung. Die Aufgabe ist die richtige Zuordnung des Wortanfanges zum Wortende. Die Entscheidung über die Wortzusammensetzung ist zuerst anhand der Selbstlautzeichen zu treffen. Der Wortanfang, bestehend aus Mitlaut und Selbstlaut, sollte entsprechend den grafischen Zeichen ausgesprochen werden. Anschließend muss überprüft werden, ob das zusammengesetzte Wort tatsächlich in der deutschen Sprache vorkommt.

Lerneinheit: Schreibung von Hauptwörtern (Namenwörtern)

Viele Rechtschreibfehler sind auf die Groß- und Kleinschreibung zurückzuführen. Um zur richtigen Groß- und Kleinschreibung zu gelangen, müssen die Wortarten sicher erkannt werden. In diesem Kapitel werden als erstes die Hauptwörter eingeführt, die immer großgeschrieben werden. Obwohl diese Regel sehr einfach ist, wird sie von den lese-rechtschreibschwachen Kindern selten beachtet. Um herauszufinden, ob ein Wort ein Hauptwort ist, sollen die Kinder konsequent die Begleiter *der*, *die* oder *das* vor das betreffende Wort setzen und überprüfen, ob dieses Vorgehen zu einer sinnvollen Lösung führt. Auch diese Strategie führt nicht immer zur richtigen Lösung (z. B. *des Hauses*). Außerdem wird der Satzanfang nach einem Punkt großgeschrieben. Das Prinzip dieses Trainings ist jedoch, mit wenigen Regeln die meisten Wörter richtig schreiben zu können. Daher wird auch in diesem Fall auf umfangreichere Regeln verzichtet.

Kapitel 4, Übung 2 und 3

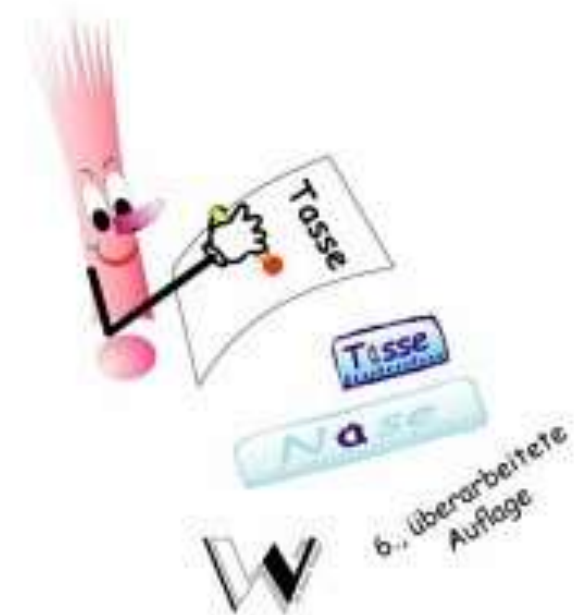
Ziel dieser Übungen ist das Erkennen von Hauptwörtern. Da der Text in Übung 2 recht umfangreich ist, kann er, insbesondere für sehr lesechwache Kinder, geteilt werden. Außerdem besteht die Möglichkeit, wie zuvor bereits empfohlen, den Text mit den Kindern gemeinsam zu lesen. Bei dieser Übung kommt es darauf an, dass die Kinder zunächst alle großgeschriebenen Wörter herausfinden und dann überprüfen, ob diese Wörter Hauptwörter sind. Die Lösung finden Sie im Lösungsteil auf Seite 10-11.

Übung 3 trainiert ebenfalls das Erkennen von Hauptwörtern. Diese Übung ist durch zusätzliche Wörter aus dem Anhang erweiterbar (A/a - ...bfall, ...ffe, ...lt, ...nrufen, ...ngel, ...st, ...bstellen, ...mpel; O/o - ...rgel, ...ffen, ...ma, ...rt, ...ben, ...hr, ...fen, ...hne; P/p - ...scken, ...elz, ...insel, ...ost, ...utzen, ...rinz, ...erie, ...uma; T/t - ...lef, ...raufig, ...asse, ...atze, ...rinken, ...aucher, ...ler, ...est).

Gerd Schulte-Körne • Frank Mathwig

Das Marburger Rechtschreibtraining

Ein regelgeleitetes Förderprogramm für
rechtschreibschwache Kinder



KLINIKUM DER UNIVERSITÄT MÜNCHEN®

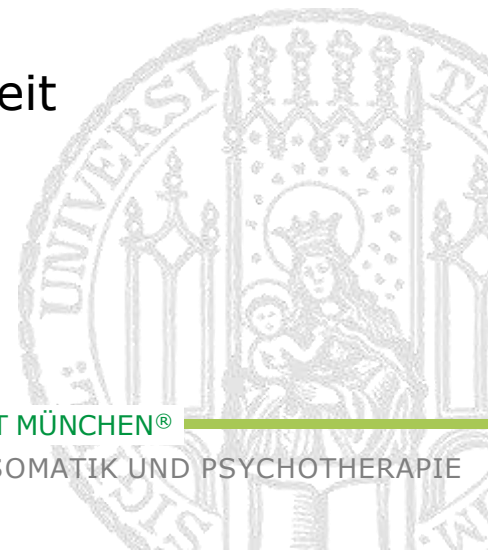
KLINIK UND POLIKLINIK FÜR KINDER- UND JUGENDPSYCHIATRIE, PSYCHOSOMATIK UND PSYCHOTHERAPIE

THERAPIEEVALUATION (ZIELDEFINITION UND -ERREICHUNG)

- Basis der Behandlungsplanung:
 - Ausgangslage auf der Basis der Diagnostik (z.B. Isolierte Rechtschreibstörung), Schwere der Störung (besteht seit 2 Jahren ohne Behandlung, quantitativ ein Prozentrang < 1), ausgeprägte komorbide Störung in Form von Schulangst (vor dem Schultag mit dem Fach Deutsch starke Bauch- und Kopfschmerzen)
 - Festlegung der Therapieziele (z.B. Verbesserung der Rechtschreibung gemessen mit einem standardisierten Testverfahren)
 - Darlegung der Zielerreichung und des Therapieplans (z.B. innerhalb der nächsten 12 Wochen Abnahme der Schulängste, kombinierte Rechtschreibförderung und verhaltenstherapeutische Methoden zur Angstreduktion).

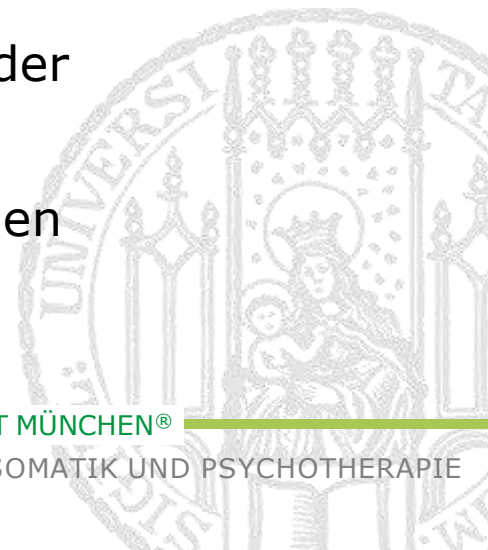
THERAPIEEVALUATION

- Therapieevaluation:
 - Fremdevaluation (z.B. durch die Diagnose stellende Einrichtung)
 - Selbstevaluation (durch Dokumentation des Verlaufs der Behandlung)
 - Inhalte der Evaluation:
 - abhängig von der Zieldefinition Leistungsfortschritt im Lesen, Rechtschreiben (bei Komorbidität im Rechnen in diesem Bereich)
 - Entwicklung der psycho-sozialen Integration
 - Entwicklung im Bereich psychische Befindlichkeit
 - Entwicklung im schulischen Selbstkonzept
 -



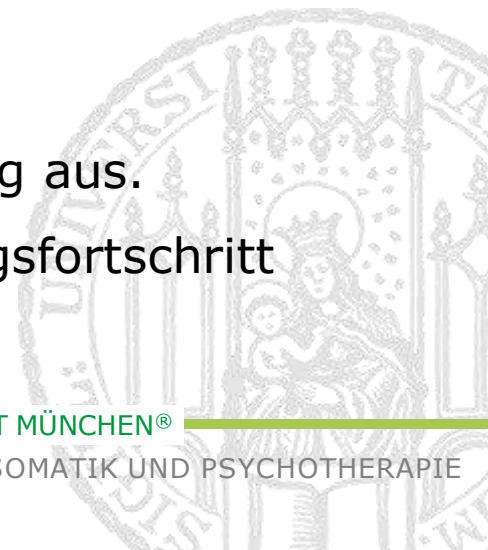
KOMORBIDITÄT BEI DER LRS: RELEVANT FÜR DIE THERAPIEPLANUNG UND DURCHFÜHRUNG

- Psychische Komorbiditäten
 - ADHS
 - Autismus
 - Angststörungen
 - Depression
 - Störung des Sozialverhaltens
- Neurobiologische Entwicklungsstörung des Sprechens und/oder der Sprache
- Neurobiologische Entwicklungsstörung des Rechens/der Mathematik
- Neurobiologische Entwicklungsstörung der motorischen Koordination



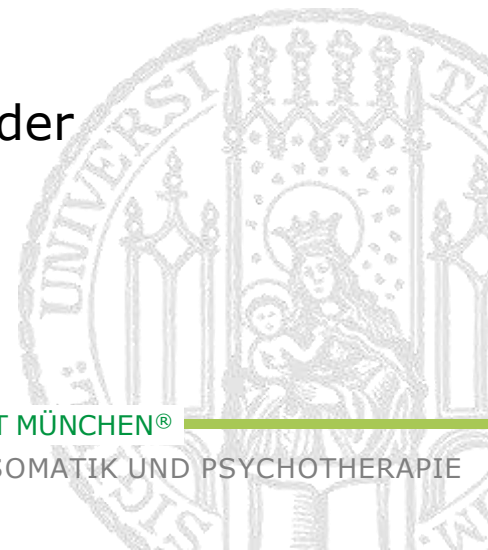
KOMORBIDITÄT BEI DER LRS: RELEVANT FÜR DIE THERAPIEPLANUNG UND DURCHFÜHRUNG

- Komorbiditäten beeinflussen die Behandlungsplanung:
 - Z.B. bei Vorliegen einer psychischen Störung enge Zusammenarbeit mit Facharzt/-ärztin für Kinder- und Jugendpsychiatrie und/oder Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut*in
 - Bei anderen körperlichen Erkrankungen mit Facharzt/-ärztin für Kinder- und Jugendmedizin
 - Bei Sprachentwicklungsstörung mit Logopäde/in
 -
- In der Behandlungsplanung sind Komorbiditäten zu berücksichtigen und wirken sich auf die Durchführung aus.
- Komorbiditäten wirken sich auch auf den Behandlungsfortschritt aus.



QUALITÄTSSICHERUNG IN DER BEHANDLUNG

- Qualitätssicherung dient zur
 - Patientensicherheit (z.B. dass nur Methoden der Behandlung angewandt werden, für die ein Wirksamkeitsnachweis vorliegt,
 - das nach den Empfehlungen der Leitlinie die Diagnostik und Therapie durchgeführt wird).
- Maßnahmen der Qualitätssicherung:
 - Supervision (externe oder kollegiale)
 - Dokumentationspflicht (schriftliche Dokument der Therapieplanung, Erfassung von Therapieverlauf, der Therapiemethoden, der Nebenwirkung)
 - Erfolgskontrolle



AUSBILDUNGSGEHALT-THEORETISCHE INHALTE-ÜBERSICHT

Umfassende Kenntnisse der **Diagnostik** der Lese-, Rechtschreib- und der kombinierten Störung

Umfassende Kenntnisse der **Förderung und Behandlung** bei der Lese-, Rechtschreib- und der kombinierten Störung

Fundierte Wissen zur Diagnostik und Behandlung **von komorbiden Störungen** bei der LRS

Fundierte Wissen über die **biologische, neuropsychologischen und psychosozialen Faktoren** der LRS

Fundierte Wissen über die **Prävention**, den **Verlauf** und LRS im **Erwachsenenalter**

Berufsbild und praktische Arbeit



AUSBILDUNGSGEHÄLT-PRÄKTISCHE INHÄLT

- Hospitation in der Ausbildung (Erlernen von praktischer Tätigkeit, z.B. von Diagnoseverfahren, Psychoedukation, Therapiemethoden)
- Fallarbeit unter Anleitung (Behandlungsplanung, Aufklärung, Therapieziele...)
- Einzel- und Gruppensupervision (Qualitätssicherung in der Ausbildung und danach)



THEORETISCHE INHALTE DER AUSBILDUNG

■ Grundlagen:

- Psychologie des Lesens und Schreibens: Eingehende Kenntnisse im Erwerb von Lese- und Rechtschreibfähigkeiten (Entwicklungsmodelle)
- Funktionsprinzipien der deutschen Schriftsprache und anderer Schriftsysteme
- Neuropsychologische Korrelate (phonologische Bewusstheit, orthographisches Wissen, morphematisches Wissen, Aufmerksamkeit, Gedächtnis, exekutive Funktionen) des Schriftspracherwerbs
- Grundkenntnisse in der typischen Sprachentwicklung sowie über Sprachentwicklungsstörungen

THEORETISCHE INHALTE DER AUSBILDUNG

Grundlagen:

- Schriftspracherwerb unter linguistischen Gesichtspunkten.
- Symptomatik der Lese- und Rechtschreibstörung
- Störungsbild der Lese- und Rechtschreibstörung
- Verlauf und Prognose der Lese- und Rechtschreibstörung
- LRS im Erwachsenenalter
- LRS und Fremd- und Mehrsprachigkeit
- Kenntnis über die normale psychosoziale Entwicklung
- Kenntnis über die normale neurobiologische und körperliche Entwicklung



THEORETISCHE INHALTE DER AUSBILDUNG

Grundlagen

- Theorien, Befunde zu Risiko- und Bedingungsfaktoren der LRS:
 - Bedeutung von Aufmerksamkeit, Gedächtnis, exekutiven Funktionen, Befunde zur Motorik, Umweltfaktoren
 - Neurobiologische und genetische Befunde, visuelle und auditive Wahrnehmungsstörungen
- Eingehende Kenntnisse über den Einfluss der LRS auf die soziale, emotionale und schulische Entwicklung



THEORETISCHE INHALTE DER AUSBILDUNG

- **Grundkenntnisse zu psychischen Störungen** des Kindes- und Jugendalters –
 - Verlauf und Behandlungsmöglichkeiten von emotionalen Störungen (z.B. Ängste und affektive Störungen), Verhaltensstörungen (z.B. ADHS), Störung des Sozialverhaltens, Substanzmissbrauch, psychosomatische Störungen (Kopf- und Bauchschmerzen)
 - Med.-psychologische Diagnostik und Differenzialdiagnostik:
 - Psychopathologischer Befund, Diagnoseinstrumente, Screening (Selbst- und Fremdbeurteilungsverfahren zur psychischen Befindlichkeit)
 - Psychiatrisch-neurologische Diagnostik (einschließlich Motorik, Seh- und Hörfunktionen)

THEORETISCHE INHALTE DER AUSBILDUNG

- **Auswerten, Interpretieren** von Lese- und Rechtschreibtests
- Auswerten, Interpretieren von Rechentests und neuropsychologischen Verfahren
- Interpretieren von med. –psychologischen Befunden und Berichten
- **Prädiktion** der Lese- und Rechtschreibfähigkeiten (Vorläuferfertigkeiten im Vorschulalter)
- Grundlagen der **Prävention** der Lese- und Rechtschreibstörung



THEORETISCHE INHALTE DER AUSBILDUNG

- Theoretische Konzepte der LRS-Förderung und Grundkenntnisse der wissenschaftlichen Evaluation von Förderansätzen (Einsatz/ Grenzen/ kritische Bewertung)
- Empirische Befunde zur LRS-Förderung, exemplarische Diskussion einzelner Evaluationsstudien
- Lerntheoretische Aspekte der Förderung
- Vorstellung **evaluierter Behandlungsmethoden** der Leseförderung und Rechtschreibförderung



THEORETISCHE INHALTE DER AUSBILDUNG

- Psychotherapeutische Methoden in der Lernförderung: Förderung und Behandlung bei komorbiden Störungen und LRS (ADHS, Autismus, Depression, Angst und Störung des Sozialverhaltens)
- Förderung bei komorbiden Entwicklungsstörungen (Sprech- und Sprachstörungen, Rechenstörung, motorische Störungen)
- Motivationale Aspekte in der Förderung



THEORETISCHE INHALTE DER AUSBILDUNG

- Formen und Inhalte der Elternberatung (einschließlich Elterntraining)
- Gesetzliche Grundlagen, sozialrechtlichen Aspekte, Schulrecht, Gutachten (§35a)
- Nicht-wirksame Förder- und Behandlungsmethoden
- Gesprächsführung/schwierige Beratungssituationen, Netzwerkarbeit

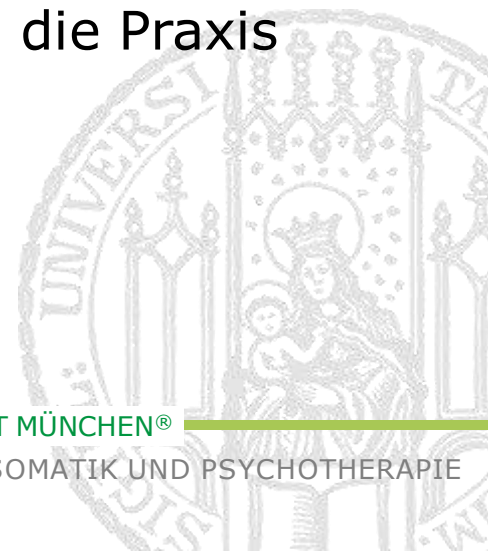


THEORETISCHE INHALTE DER AUSBILDUNG

- Praxisorganisation/-management
- Praxisgründung (selbstständige therapeutische Arbeit)
- Ethische Grundlagen

Fallmanagement:

- Aufbau einer Behandlungs-/ Fördereinheit nach vorliegender Diagnose
- Umsetzung evaluierter Behandlungsmethoden in die Praxis
- Falldokumentation, Evaluation



THEORETISCHE INHALTE DER AUSBILDUNG

- Spezifische Förderung in verschiedenen Schulformen und Klassenstufen, Evaluation der Behandlung
- Förderung in verschiedenen Settings: Beratungsstellen, Schulen, SPZ, KJP-Praxis bzw. KJP-Klinik
- Förderung mit digitalen Medien, Förderung in schwierigen sozialen Situationen und bei Migrationshintergrund
- Beratung, Förderung und Behandlung im Erwachsenenalter



HOSPITATIONEN

- **Anleitung zur praktischen Arbeit** durch Hospitieren bei der Diagnostik und Förderung
- Durchgeführt in im ambulanten Setting (Lerntherapiepraxen, KJP-Praxen) oder im teilstationären Setting einer Tagesklinik oder einer stationären Behandlung, Rehabilitationseinrichtung
- Hospitation bei einer für die Ausbildung anerkannten Einrichtung bzw. Praxis
- Dokumentation der Hospitation



SUPERVISION: ZIELE DER SUPERVISION

- Qualitätsverbesserung professionellen Handels
- Förderung der Professionalität durch die Entwicklung einer Berufsrolle und eines Arbeitskonzeptes
- Durch:
 - Transfer des Gelernten in die Praxis und die Reflexion dieser Prozesse
 - Selbstreflexion die Überprüfung und Optimierung des eigenen beruflichen und methodischen Handelns zu stärken.
 - Beratung der Supervisand*innen bei Fragen und Hilfesuchen im diagnostischen und therapeutischen Prozess



VORAUSSETZUNGEN FÜR QUALIFIZIERTE AUSBILDUNG ZUR ZERTIFIZIERTEN AUSBILDUNG ZUM DYSLEXIETHERAPEUTEN NACH BVL

- a) Abgeschlossenes Hochschulstudium (mindestens Bachelorabschluss)
 - mit pädagogischer, heilpädagogischer,
 - oder psychologischer Ausrichtung
 - oder sprachheiltherapeutischer Ausrichtung
 - oder medizinischer Ausrichtung mit Schwerpunkt kinder- und jugendpsychotherapeutischer, kinder- und jugendpsychiatrischer oder kinder- und jugendmedizinischer Ausbildung.
- b) Diplom-Logopäden oder andere akademisch qualifizierte Logopäden oder Abiturienten mit einer abgeschlossenen Ausbildung zum Logopäden (staatlich anerkannte Schule) sowie 2 Jahren Berufserfahrung.

VORAUSSETZUNGEN FÜR QUALIFIZIERTE AUSBILDUNG

c) Diplom-Ergotherapeuten oder staatlich anerkannte Ergotherapeuten mit 2 Jahren Berufserfahrung.

Bewerber, die diese Voraussetzung nicht erfüllen, müssen

- d) die persönliche Eignung nachweisen durch:
 - mindestens 2 Jahre Berufserfahrung in nahestehenden Berufen
 - schriftliche Nachweise über besuchte Fortbildungen
 - sowie ein persönliches Aufnahmegespräch.
- Ebenso sollten die Bewerber über Vorkenntnisse zu folgenden Themen verfügen:
 - Sprachentwicklung, Motorische Entwicklung, Entwicklung des visuellen und auditiven Systems, Emotionale und soziale Entwicklung, Lernpsychologie

GRUNDLAGE FÜR DIE ZERTIFIZIERUNG DER ERFOLGREICHEN AUSBILDUNG

- Leistungskatalog:
 - Erfolgreiche Teilnahme an der theoretischen Ausbildung
 - Nachweis der Hospitation und Supervisionsleistungen
 - Nachweis des erbrachten Literaturstudium
 - Nachweis über die Fallarbeit durch supervidierte Fallberichte
 - Nachweis der Befähigung zur Therapieleistung durch erfolgreiche Abschlussprüfung (einschließlich Abschlussarbeit) bzw. BA- oder MA-Arbeit.



ZERTIFIZIERUNG DER AUSBILDUNGSGEHALTE

- Verschiedene Zertifikate bzw. Abschlüsse aktuell verfügbar, die Ausbildungen sind inhaltlich, vom Umfang und Kosten, sehr unterschiedlich:
- Dyslexietherapeuten nach BVL
- Integrativen Lerntherapeut*in FiL
- Berufsbegleitende BA und MA Studiengänge (Integrative Lerntherapie)
- Zertifizierte Legasthenietherapeutin nach Reuter-Liehr



AKTUELLE AUSBILDUNGSSITUATION

- Heterogene Ausbildungssituation
 - Es gibt verschiedene Berufsbilder (Legasthenietherapeut*in, Lerntherapeut*in)
 - Unterschiedliche Praxisfelder: in der ambulanten Versorgung (Praxis), in der Schule, in der stationären REHA, in der KJP-Behandlung
 - Weiterbildungsinhalte unterschiedlich mit verschiedenen Schwerpunkten
 - Leistungserstattung ungeklärt (verschiedene Modelle: Erstattung über SGB VIII, §35a; selten als GKV-Leistung im Rahmen der sprachtherapeutischen oder ergotherapeutische Maßnahme; meist privat finanziert)

MÖGLICHE VERHINDERUNGSGRÜNDE FÜR EINHEITLICHE AUSBILDUNGSSTANDARDS

- Uneinheitliches Störungskonzept
- Ungeklärte Zuordnung der Zuständigkeitsbereiche: Schule vs. Gesundheitsversorgung
- Uneinheitliches Förder- und Therapievorgehen
- Ungeklärte Finanzierung der Behandlungskosten (z.B. psychotherapeutische Leistung im Rahmen der GKV und PKV abrechenbar, LRS-Behandlung nicht, trotz Komorbidität)
- Keine einheitliche Ausbildungsstandards



ZU KLÄRENDE FRAGE FÜR EINE EINHEITLICHE AUS- BZW. WEITERBILDUNG

- Klärung des Behandlungsbedarfs (wer braucht welche Behandlung/Förderung?)
- z.B. für die Kinder und Jugendliche mit einer **LRS gemäß ICD-10/11** (und/ohne psychische Komorbidität) medizinisch-psychologische Leistungserbringung unter Einschluss pädagogischer/sprachtherapeutischer Methoden
- für Kinder mit besonderen Schwierigkeiten im Lesen und Schreiben **primär schulische Förderung**
- Festlegung der Ziele der Behandlung
- Auf der Basis der S3-Leitlinie Festlegung der **wirksamen Therapiemethoden** bzw. Entwicklung eines **klar strukturierten Leistungskatalogs**

ZU KLÄRENDE FRAGE FÜR EINE EINHEITLICHE AUS- BZW. WEITERBILDUNG

- Klärung der **notwendigen Qualifizierung** für die notwendige Leistungserbringung (Berufsbegleitende Weiterbildung, Hochschulstudium mit Weiterbildung...)
 - Damit verbunden: Vorortung der Ausbildung (Berufsfachschulen, Fachhochschulen, Universität)
- Internationale Perspektive bzw. Beispiele für Ausbildungsstandards
- Klärung des Berufsbildes:
 - Z.B. primär medizinisch verordnete Leistungen im Sinne eines Gesundheitsfachberufs (wie z.B. Ergotherapeut*in, Diätassistent*in)
- Klärung der Rahmenbedingungen für die Leistungserbringung (z.B. in eigener Praxis mit bestimmten Anforderungen)
- Abgrenzung von bestehenden Berufsbildern: z.B. Ergotherapie, Logopädie

LÖSUNGSVORSCHLÄGE

- **Therapieziele:** Die Behandlung dient
 - zur Verbesserung bzw. Erlangung der Lese- und –oder Rechtschreibfähigkeit;
 - zur Reduktion von psychischen Belastungen oder Erkrankungen, die in Folge oder bei der LRS entstanden sind;
 - zur psychosozialen Integration der Kinder und Jugendlichen.
- **Theoretische Fundierung:**
 - Neurobiologisch-genetisch verursachte Störung in zentralen kognitiven Funktionen, die mit evidenzbasierten Methoden behandelt werden kann.
- **Einsatzbereiche** sind in der Kinder- und Jugendpsychiatrie und – psychotherapie, in der Sozialpädiatrie bzw. sozialpädiatrischen Zentren, in der Kinderneurologie und kinder- und jugendlichen Psychotherapie.

LÖSUNGSVORSCHLÄGE

■ **Altersbereich:**

- Versorgung von Kindern, Jugendlichen und Erwachsenen mit einer ICD-10/-11 bestätigten Diagnose einer neurobiologischen Entwicklungsstörung des Lesens und/oder Rechtschreibens

■ **Behandlungskonzeption:**

- Förderung von Basiskompetenzen des Lesens- und/oder Rechtschreibens
- Förderung und Behandlung von individuellen Defiziten beim Lesen und/oder Rechtschreiben
- Behandlung psychischer Folge- bzw. Begleitstörungen
- Stärkung der Lernmotivation und Abbau von Lernblockaden
- Integration in die Schule und in das psycho-soziale Umfeld
- Integration der Familie in die Behandlung zur Stärkung der individuellen Entwicklung

LÖSUNGSVORSCHLÄGE

■ **Inhalte der Ausbildung:**

- Theoretischer und praktische Unterrichtung in der Medizin, Psychologie und Pädagogik (Sonderpädagogik)
-
- Neurophysiologische, neuropsychologische Grundlagen der LRS
-
- Praktische Ausbildung in der LRS-Therapie und Integration von psychotherapeutischen Methoden



VIELEN DANK FÜR IHRE AUFMERKSAMKEIT!

Prof. Dr. Gerd Schulte-Körne

Direktor der Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie,
Psychosomatik und Psychotherapie

LMU Klinikum

Klinik und Poliklinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie,
Psychosomatik und Psychotherapie

Campus Innenstadt | Nußbaumstr. 5a | 80336 München

Tel. 089 4400-55900 | Fax 089 4400-55902

www.kjp.med.uni-muenchen.de

www.corona-und-du.info

KLINIKUM DER UNIVERSITÄT MÜNCHEN®

KLINIK UND POLIKLINIK FÜR KINDER- UND JUGENDPSYCHIATRIE, PSYCHOSOMATIK UND PSYCHOTHERAPIE

