stotterjuni.at

FH-Bachelor-Studiengang Logopädie
fh gesundheit Innsbruck

Falldarstellung Stottern

Falldarstellung Stottern

Über mich Evi Pohl

sprechblase
Praxis für Logopädie

CESS
CERTIFIED
European
Stuttering
Specialists

Anfrage

Anfrage 19.07.2022

Eigeninitiative Mutter

Erstkontakt ☎

Falldarstellung Stottern

Problemidentifikation

Jan

Alter bei EUS:	4,2 Lebensjahre
Aktuell:	7 Lebensjahre

Therapeutische Begleitung:	Juli 2022 bis Mai 2025

Problemidentifikation

Erstkontakt

- große Sprechfreude
  kein Störungsempfinden des Kindes
- Stotterbeginn: **>12 Monate,** sobald längere Sätze gebildet wurden
- Symptombeschreibung: SUF abhängig von **Tagesverfassung**, bei Satzanfängen und beim Erzählen, **phasenhafter** Verlauf

Problemidentifikation

Erstkontakt

- <u>Bisherige Maßnahmen:</u>
  logopädisches Screening mit 3,5Lj. stattgefunden,
  Kontrolle in einem Jahr empfohlen (Herbst 2022)
  weiterführende SES-Diagnostik
  (Interdentalität, Lutschgewohnheit, KV)

- <u>Zusatzinfo:</u>
  eingeschränkte Gesundheitsleistungen in Pandemieepoche

Problemidentifikation

Kriterien für Erstvisite

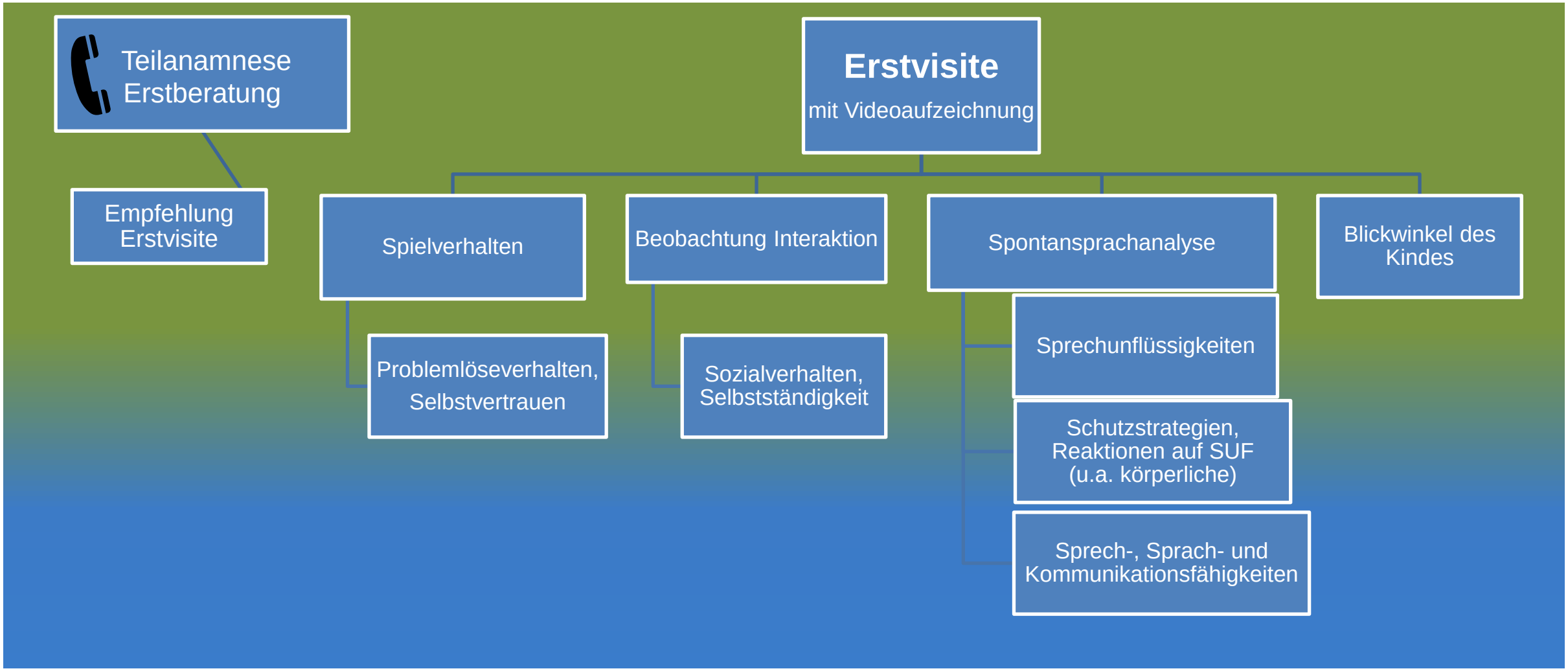
Handelt es sich um **beginnendes Stottern**?

fachgerechter Symptomanalyse,
Risikofaktorenbestimmung
BERATUNG!

Haben die Sprechunflüssigkeiten **Einfluss auf das Kind** und seine Entwicklung bzw. auf die Eltern/ Umgebung und deren **Interaktion**?

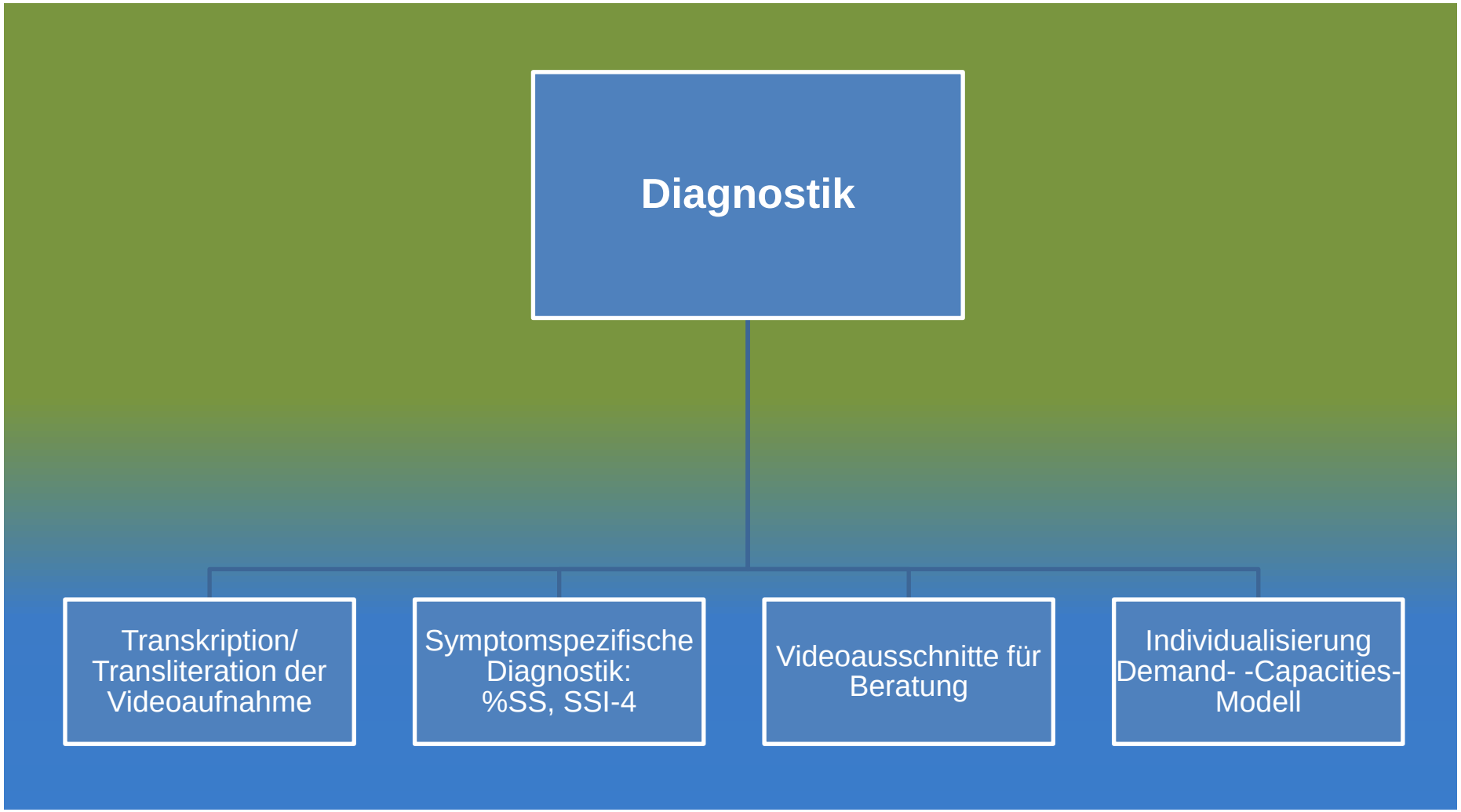
Problemidentifikation

Methodik Statuserhebung



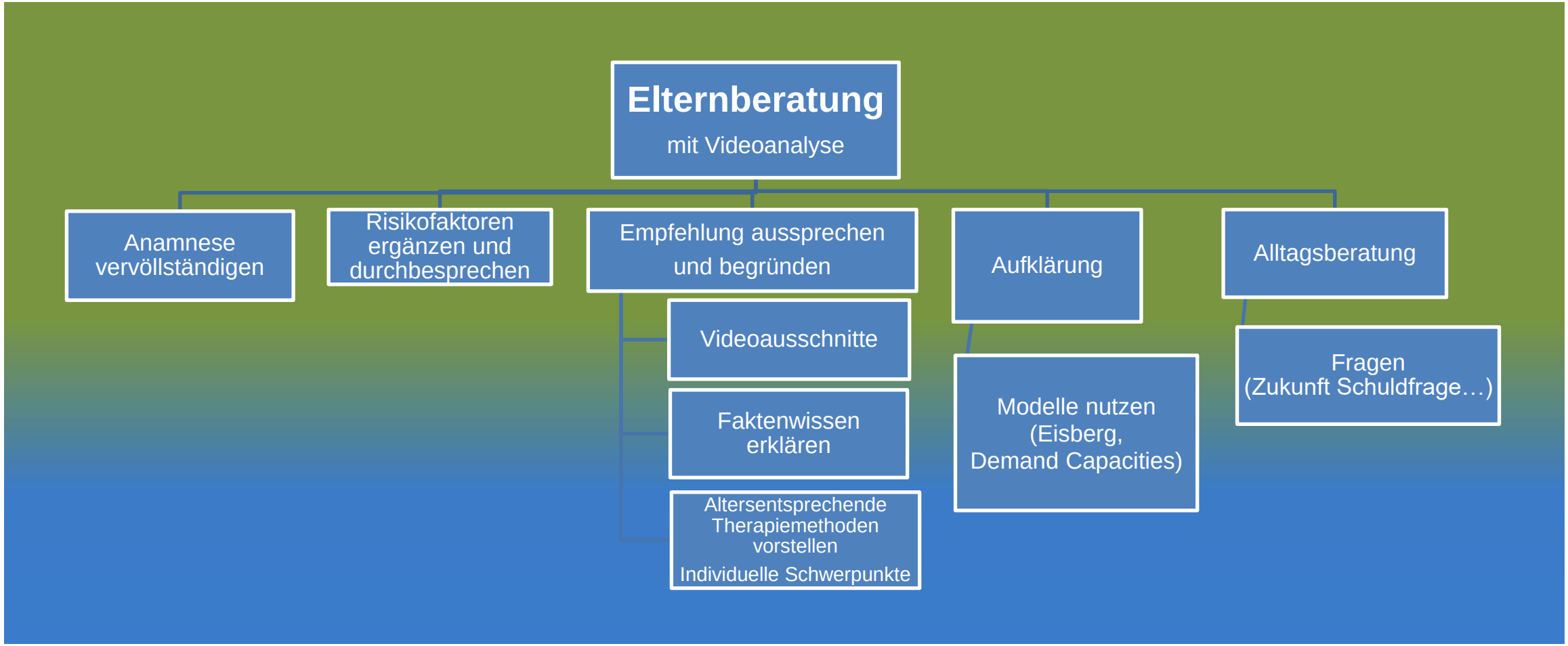
Problemidentifikation

Methodik Statuserhebung



Problemidentifikation

Methodik Statuserhebung



Problemidentifikation

Diagnostik Symptomatik

Zeitpunkt 1 Erstvisite 07.2022

Stotterfrequenz: 19,6%SS

Schweregrad: mittelschwer
(SSI-4: Häufigkeit:16+ Dauer: 6+ Begleitverhalten:0= **Pkt. 22**
Perzentile 41-60)

Repetitionen (Laut- Silbenebene)
Blockaden: mit Anspannung
Frequenz erhöht auf Satzebene
linguistische Markierung: /d/, /m/, /w/, /l/, Vokale
Sprechtempo: moderat

Problemidentifikation

Risikofaktoren

Clinical Characteristics Associated with Persistence		
Clinical Characteristic	**Elevated Chance**	**Child's Information**
Family History of Stuttering	Positive family history of (any) stuttering	✓
Sex	Male	✓
Age at Onset	Older (After age 3 ½)	✗
Speech-Sound Skills	Lower	✓
Expressive Language	Lower	✓ ?
Receptive Language	Lower	?
Stuttering Frequency	Higher	✓
Changes in Stuttering	Relatively Stable	✗
Time since onset	6-12 months or longer	✓
Nonword Repetition	Lower	?

Problemidentifikation

Palin PCI Assessment Summary Chart

Summary Chart 1 of 3

APPENDIX III

Name: JAN Date: 07.2022

Physiological		Speech motor	
Neurodevelopment		*Frequency of stammering*	19,6 %
Family history of stammering	✓	Severity of stammering	MODERATE
Sex	✓	Time since onset	> 12 Mon.
Tiredness	✓	Pattern of change	~~~
Health		Rapid rate of speech/rapid bursts	
		Insufficient pausing	
Language & communication		**Psychological**	
History of delayed speech/language development		Reduced confidence	
Reduced receptive skills		Child's awareness/concern about stammering	
Reduced expressive skills		Reaction to stammering	
Word finding difficulty		Increased sensitivity	✓
Speech sound difficulty	✓	Anxious/worrier	
Advanced language skills		Shyness	
Mismatch within/between speech/language skills		Increased emotional reactions	
Managing two languages		High standards	
Talking at length/turn taking		Difficulties coping with change	
Reduced eye contact			
Reduced concentration			

Environmental	
Parents' levels of concern	✓
Openness/sensitivity about stammering	✓
Language about stammering	
Behaviour management	
Routines	✓
Turn taking in family	
Pace of life	✓
Nursery/school issues	

What does this child need?

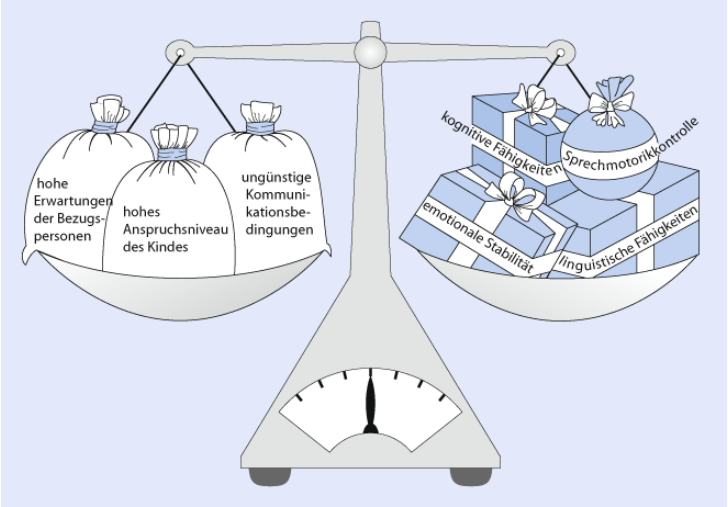
1
2
3

INTERACTION STRATEGIES	A	B		C		FAMILY STRATEGIES		CHILD STRATEGIES	
		M	F	M	F				
Following child's lead	✓			✓		Managing two languages		Openness	
Giving child time	✓			✓		Talking about stammering		Building confidence	
Pausing & rate	✓			✓		Building confidence		Desensitisation	
Eye contact		✓				Turn taking		Thoughts & emotions	
Language input		✓				Dealing with feelings		Rate reduction	
Commenting & questions	✓				✓	Tiredness		Increased pausing	
Other						High standards	✓	Being more concise	
						Behaviour management		Language therapy	
						Routines	✓	Phonology therapy	✓
						Pace of life	✓	**Other**	
						Other		School/nursery liaison	
								Onward referral	
								Other	

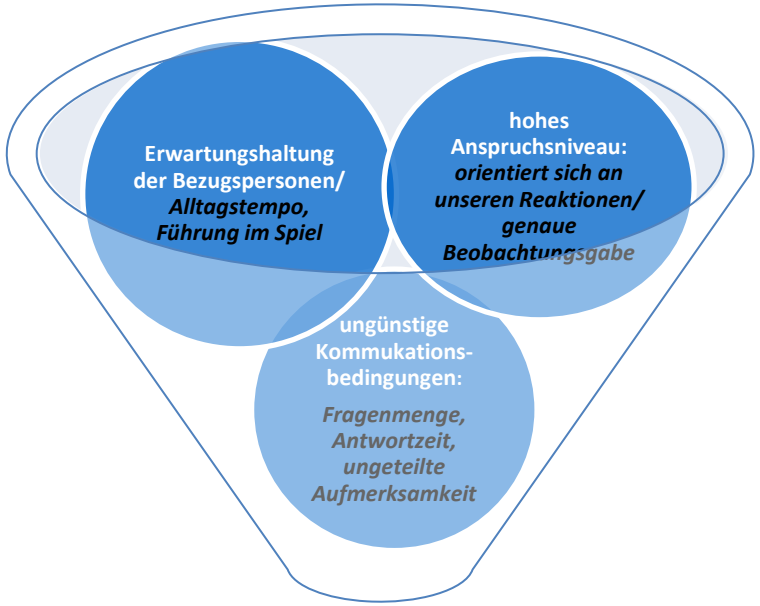
A	Would this child benefit from this strategy?
B	Is the mother/father using this strategy at all?
C	Would it be helpful for the parent to be doing it more?

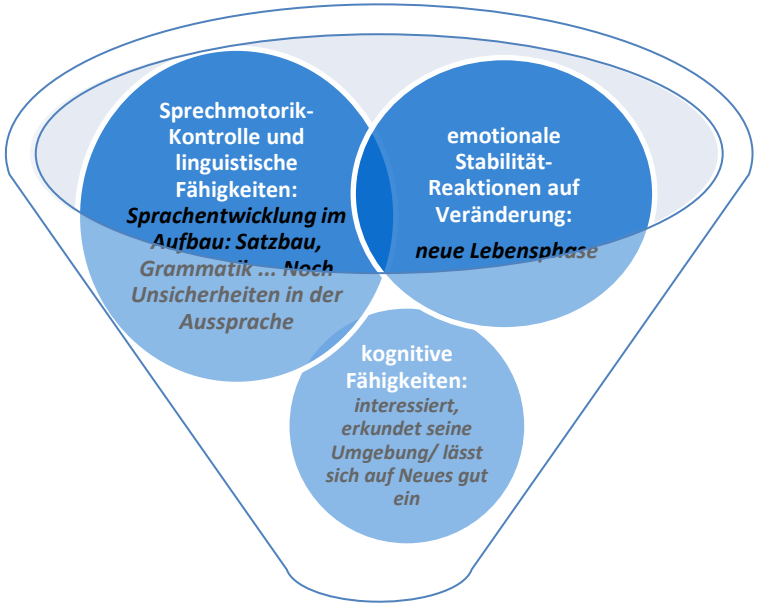
Umsetzung Beratung

Beispiel Gesprächsgrundlage mittels individualisiertem Anforderungs- Kapazitätenmodell nach Starkweather



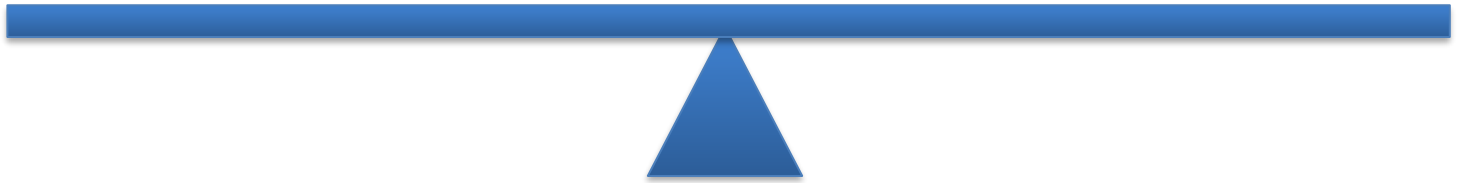
Ochsenkühn et al. 2018





ANFORDERUNGEN

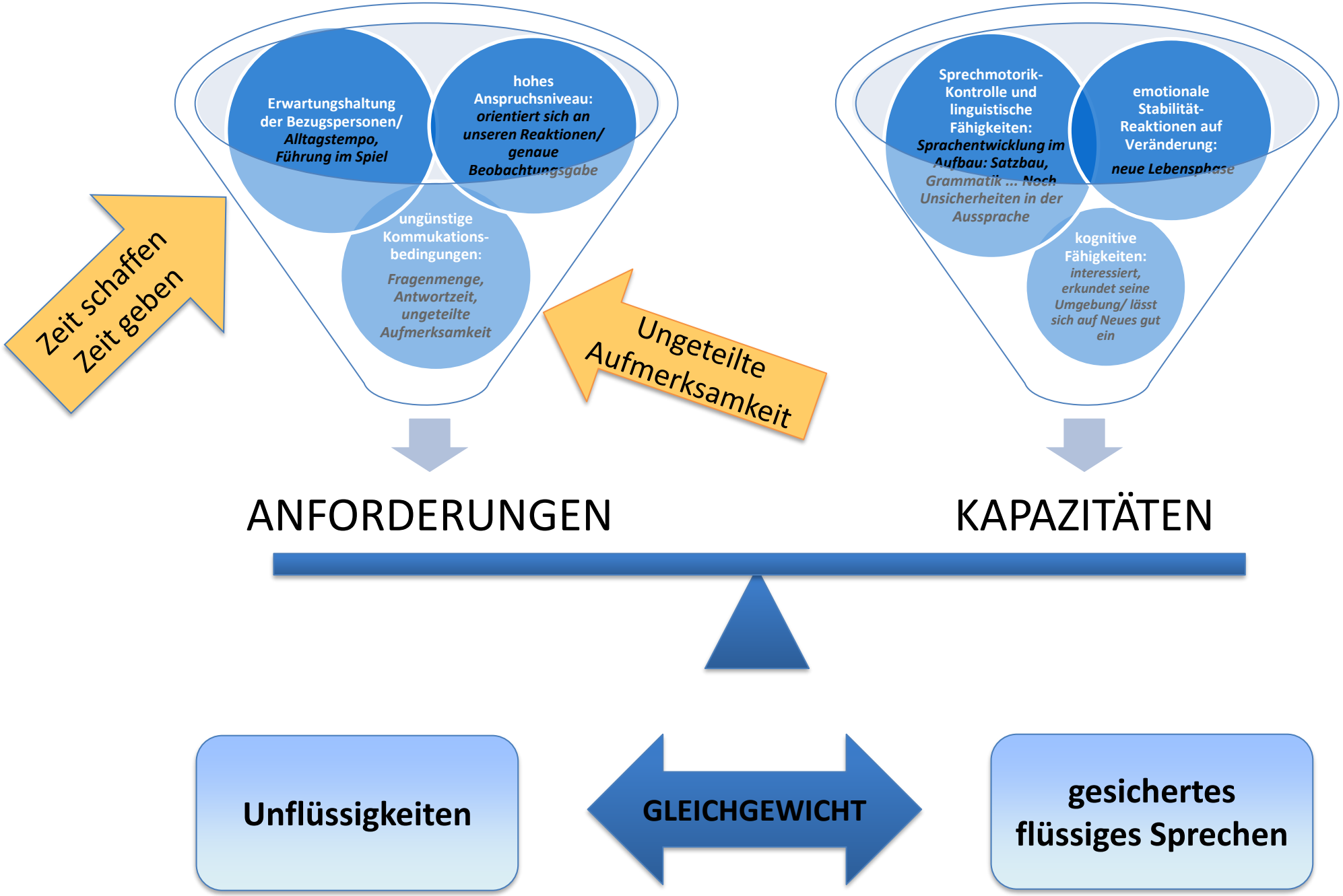
KAPAZITÄTEN



Unflüssigkeiten

GLEICHGEWICHT

gesichertes flüssiges Sprechen


Erwartungshaltung der Bezugspersonen/ Alltagstempo, Führung im Spiel
hohes Anspruchsniveau: orientiert sich an unseren Reaktionen/ genaue Beobachtungsgabe
ungünstige Kommukations-bedingungen: Fragenmenge, Antwortzeit, ungeteilte Aufmerksamkeit
Zeit schaffen Zeit geben
Ungeteilte Aufmerksamkeit
Sprechmotorik-Kontrolle und linguistische Fähigkeiten: Sprachentwicklung im Aufbau: Satzbau, Grammatik ... Noch Unsicherheiten in der Aussprache
emotionale Stabilität-Reaktionen auf Veränderung: neue Lebensphase
kognitive Fähigkeiten: interessiert, erkundet seine Umgebung/ lässt sich auf Neues gut ein
ANFORDERUNGEN
KAPAZITÄTEN
Unflüssigkeiten
GLEICHGEWICHT
gesichertes flüssiges Sprechen

Erwartungshaltung der Bezugspersonen/ Alltagstempo, Führung im Spiel
hohes Anspruchsniveau: orientiert sich an unseren Reaktionen/ genaue Beobachtungsgabe
ungünstige Kommukations-bedingungen: Fragenmenge, Antwortzeit, ungeteilte Aufmerksamkeit
„Soll ich nun gar keine Fragen mehr stellen?“
Sprechmotorik-Kontrolle und linguistische Fähigkeiten: Sprachentwicklung im Aufbau: Satzbau, Grammatik ... Noch Unsicherheiten in der Aussprache
emotionale Stabilität-Reaktionen auf Veränderung: neue Lebensphase
kognitive Fähigkeiten: interessiert, erkundet seine Umgebung/ lässt sich auf Neues gut ein
ANFORDERUNGEN
KAPAZITÄTEN

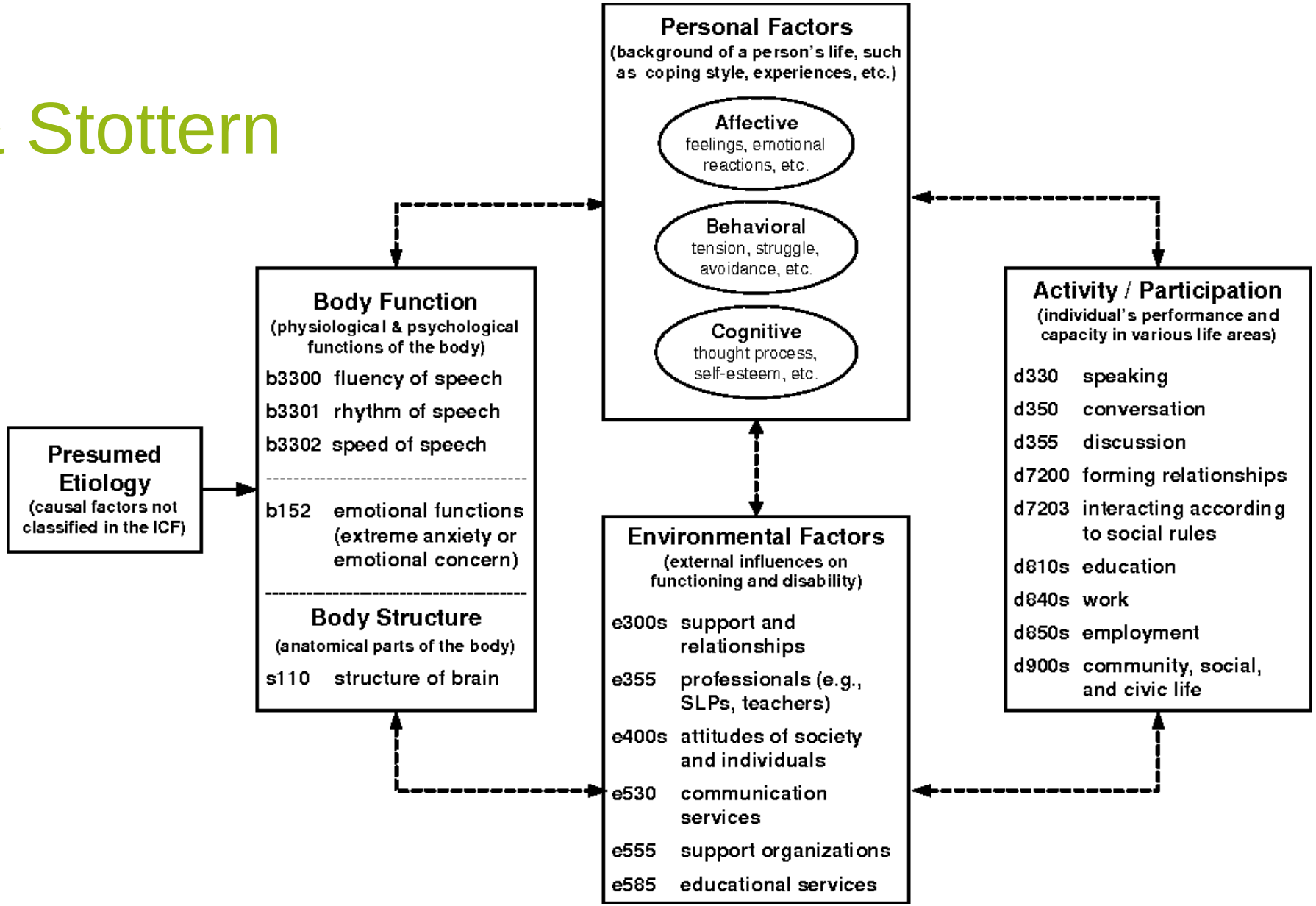
Unflüssigkeiten
GLEICHGEWICHT
gesichertes flüssiges Sprechen

Falldarstellung Stottern

Planung

- Beratung und Therapie
- Einzeltherapie im Beisein eines Elternteiles
- Zeitliche Planung angepasst an Bedürfnisse und Familienalltag
- Einbindung anderen Familienmitglieder/ Bezugspersonen bei Bedarf
- Austausch mit pädagogischen Einrichtungen nach Bedarf
- Beobachtungsphasen mit tel. Kontakt zeitlich definiert

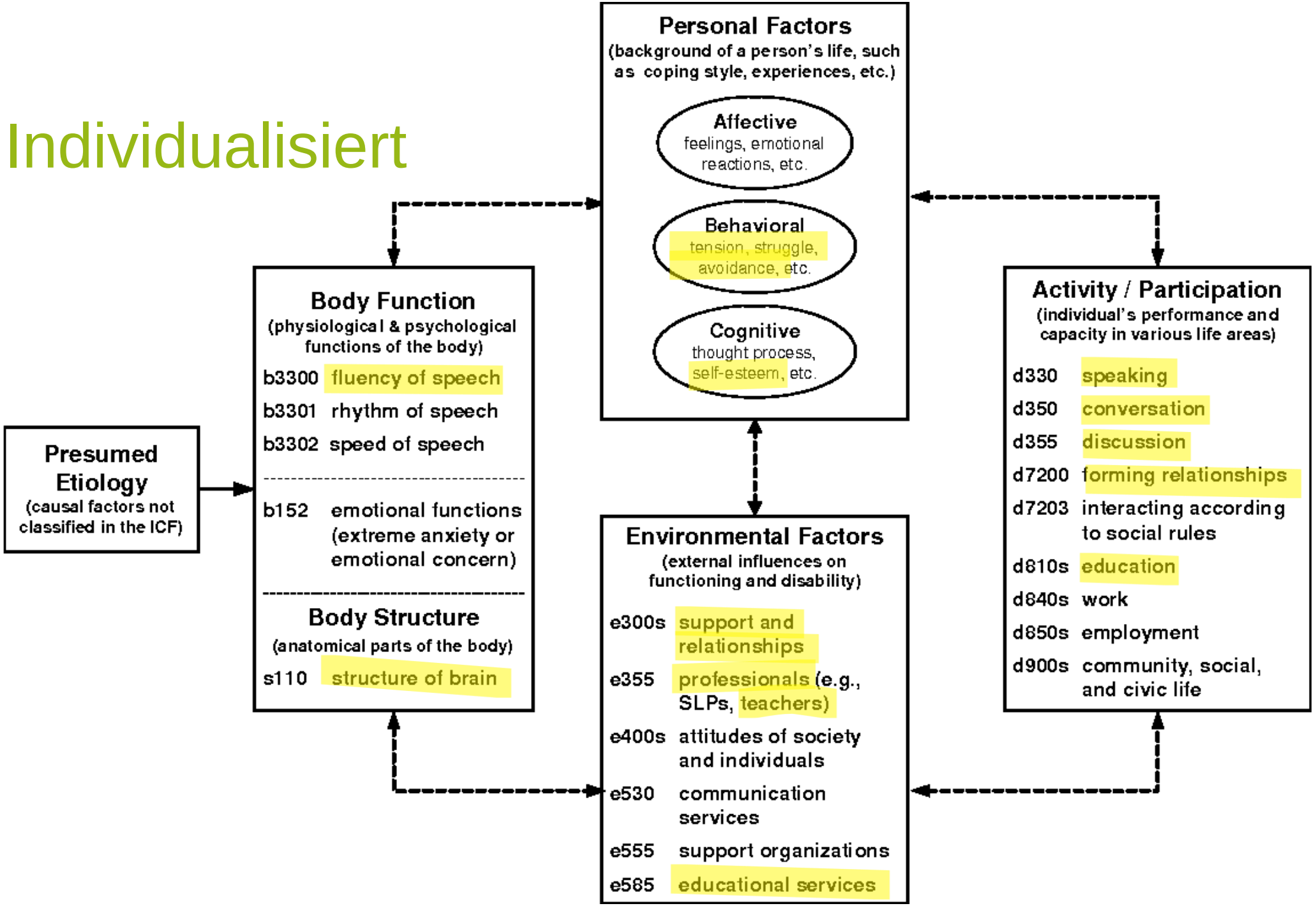
ICF & Stottern



Graphical representation of how (ICF) can be applied to the stuttering disorder.

Yaruss, J., & Quesal, R.W. (2004). Stuttering and the International Classification of Functioning, Disability, and Health: an update. Journal of communication disorders, 37 1, 35-52 .

Individualisiert



Planung

ICF-Zielformulierung nach SMART Kriterien Zeitpunkt 1

Ziel (Kind):

Jan soll zu Kindergartenbeginn im Herbst (1-2 Monate) in diversen Sprechsituationen kurze, altersentsprechende Sätze so äußern können, dass er verstanden wird und auftretende Sprechunflüssigkeiten anstrengungsfrei artikulieren können, um angstfrei an Gesprächen mit Gleichaltrigen teilzunehmen.

Planung

ICF-Zielformulierung nach SMART Kriterien Zeitpunkt 1

•**Spezifisch:**
Jan soll sicherer im Sprachgebrauch werden, um besser auf den Kindergartenbeginn und den dortigen neuen Kommunikationsbedingungen vorbereitet zu sein

•**Messbar:** z. B. anhand von Beobachtungsbögen oder Einschätz-Skalen.

•**Attraktiv:** Ziel dient seiner sozialen Teilhabe, stärkt sein Selbstvertrauen und beugt die Entwicklung von Vermeide- Schutzstrategien vor

•**Realistisch:** Altersentsprechende Satzlänge und klare Begrenzung auf bestimmte Situationen.

•**Terminiert:** Zeitraum von 1-2 Monaten definiert.

MESSBARKEIT: Soziale Kommunikationskompetenz

Zielformulierung: Warum Kind, nicht Bezugspersonen

Qualitätssicherung

Palin Parent Rating Scales (Palin PRS)

Michael Palin Centre for Stammering London UK

Fragebogen für Eltern (3-15Lj.)

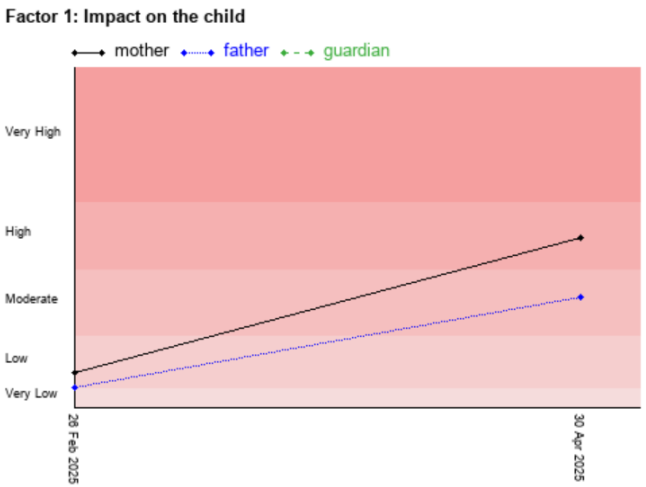
Drei Hauptfaktoren:

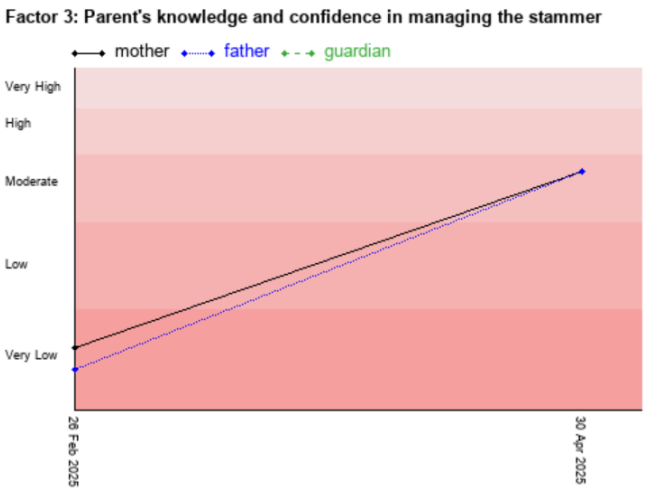
1. Die Auswirkungen des Stotterns auf das Kind.
2. Die Schwere des Stotterns und die Auswirkungen auf die Eltern.
3. Das Wissen der Eltern über das Stottern und ihr Vertrauen im Umgang damit.

Qualitätssicherung

Palin PRS

Date of Assessment:	26 Feb 2025	26 Feb 2025	30 Apr 2025	30 Apr 2025
Assessed by:	mother	father	mother	father
1:1) Does your child speak less because of the stammering?	9	10	4	8
1:2) How frustrated is your child with his/her speech?	10	10	5	6
1:3) How upset is your child by his/her stammering?	10	10	5	7
1:4) How anxious is your child about his/her speech?	10	10	3	7
1:5) How confident is your child in speaking situations?	8	9	5	6
1:6) How happy is your child generally?	8	8	7	7
1:7) How well can your child express how he/she feels?	7	8	7	6
2:1) How much is your child struggling when speaking?	2	2	2	2
2:2) Does your child have fluent times?	5	4	3	3
2:3) How often does your child stammer?	2	3	6	6
2:4) How severe is your child's stammering?	2	3	3	3
2:5) How worried are you about your child's stammering?	1	1	5	5
2:6) How anxious are you about your child's future because of the stammering?	2	2	6	6
2:7) How much of an impact does the stammering have on your family?	4	8	2	2
3:1) Do you understand what influences your child's stammering?	0	0	7	7
3:2) How confident are you in your knowledge of how to:				
a) Respond when your child is stammering	1	0	7	7
b) Deal with your child's concern/awareness of stammering	1	0	7	7
c) Encourage confidence in your child	4	5	7	7
d) Encourage fluency in your child	2	0	7	7
Factor 1: Impact on the child Range 0 (Very high) - 7.081 (Very low)	6.367 (Low)	6.656 (Low)	3.528 (High)	4.771 (Moderate)
Factor 2: Severity of the stammer and impact on the parents Range 0 (Very high) - 6.951 (Very low)	1.636 (Very High)	2.028 (High)	2.827 (Moderate)	2.827 (Moderate)
Factor 3: Parent's knowledge and confidence in managing the stammer Range 0 (Very low) - 7.464 (Very high)	1.348 (Very Low)	0.873 (Very Low)	5.224 (Moderate)	5.224 (Moderate)





Therapeuten homepage:
https://www.palinprs.org.uk/secure/pprs_connect.php

Eltern homepage:
https://www.palinprs.org.uk/secure/index.php

Umsetzung

Chronologie Therapieverlauf

Tel. Erstkontakt	19.07.2022
Erstvisite	21.07.2022
Elternberatung	28.07.2022
Aug.-Sept. 2022 ZEITPUNKT 1	5 Therapieeinheiten zu 60min (vor Kindergartenbeginn)

Dez. 2022 Telefonat: Kontrolle LP öffentlicher Dienst: kaum SUF, SES- LP empfohlen Warteliste

Mai 2023–Apr. 2024 34 Therapieeinheiten zu 45min wöchentlich

ZEITPUNKT 2

Nov. 2024 Kontrollvisite

Jän.- Mai 2025 14 Therapieeinheiten zu 60min wöchentlich

ZEITPUNKT 3

Planung

ICF-Zielformulierung nach SMART Kriterien

ZEITPUNKT 2 (Mai 2023)

Anliegen der Angehörigen zur Wiederaufnahme der Therapie:

- Empfehlung LP bei SES
- Sprechen derzeit gekennzeichnet durch hochfrequentes Stottern (seit1-2m ⇧)
  Beobachtung von Mitbewegungen

- Mutter sehr besorgt, wirkt verzweifelt
  zu Hause wird offen über SUF gesprochen, in „Silben sprechen“ helfe

Planung

ICF-Zielformulierung nach SMART Kriterien

ZEITPUNKT 2

Ziel (Kind):

Jan entwickelt ein Bewusstsein für seine Sprechwerkzeuge, kann diverse Spannungszustände wahrnehmen und erkennt, wie er seine Sprechunflüssigkeiten aktiv beeinflussen kann.

Jan verbessert seine Artikulation in 12 Wochen dahingehend, dass er in strukturierten Spielsituationen (z. B. Bilderbuchbetrachtung oder Rollenspiel) die Zischlaute und Konsonantenverbindungen korrekt bilden kann und im expressiven Sprachgebrauch sicherer wird.

Planung

ICF-Zielformulierung nach SMART Kriterien

ZEITPUNKT 2

Ziel (Eltern):

Die Eltern setzen innerhalb von 12 Wochen im häuslichen Alltag mindestens 4-mal pro Woche gezielte, mit der Logopädin abgestimmte Übungen zur Verbesserung der orofacialen Dysbalance und Lautdifferenzierung ihres Sohnes um.

Sie reagieren in Sprechsituationen mit Stotterereignissen unterstützend und nicht korrigierend gemäß der gemeinsam erarbeiteten Kommunikationsstrategien, um die sprechbezogene Teilhabe ihres Kindes emotional stabil und alltagsnah zu fördern.

Dez. 2022 Telefonat: Kontrolle LP öffentlicher Dienst: kaum SUF, SES- LP empfohlen Warteliste

Mai 2023–Apr. 2024 34 Therapieeinheiten zu 45min wöchentlich

ZEITPUNKT 2

Nov. 2024 Kontrollvisite

Jän.- Mai 2025 14 Therapieeinheiten zu 60min wöchentlich

ZEITPUNKT 3

Planung

ICF-Zielformulierung nach SMART Kriterien

ZEITPUNKT 3 (Jänner 2025)

Anliegen der Angehörigen zur Wiederaufnahme der Therapie:

- Empfehlung Lehrperson: /dr/ wird mit /gr/ ersetzt
- Stottern (Blockaden) bei /h/ Anlautwörtern nun vermehrt
- Mutter wünscht aktive Begleitung, kann durch die Therapie entspannter mit den SUF umgehen

Planung

ICF-Zielformulierung nach SMART Kriterien

ZEITPUNKT 3

Ziel (Kind):

Jan verbessert innerhalb von 10 Wochen seine kommunikative Sicherheit, indem er die Konsonantenverbindung /dr/ in gezielten Wortproduktionen in 80 % der Fälle korrekt artikuliert, die korrekte Zischlautproduktion zunehmend automatisiert und in strukturierten Sprechsituationen die Stotterblockaden bei /h/ zu 70% modifizieren kann und in Schulsituationen selbstbewusst weiterredet, ohne Gespräche abzubrechen.

Planung

ICF-Zielformulierung nach SMART Kriterien

ZEITPUNKT 3

Ziel (Eltern):

Die Eltern setzen innerhalb von 10 Wochen im häuslichen Alltag mindestens 3-mal pro Woche gezielte, mit der Logopädin abgestimmte Übungen zur Verbesserung der Lautdifferenzierung ihres Sohnes um.

Sie lernen die Hintergründe psychosozialer Auswirkungen bei Stottern kennen. Sie lernen Verhaltensstrategien, wie sie in Sprechsituationen mit Stotterereignissen und beginnendem Vermeideverhalten unterstützend und nicht korrigierend ihr Kind begleiten können.

Umsetzung

Diverse Therapieschwerpunkte

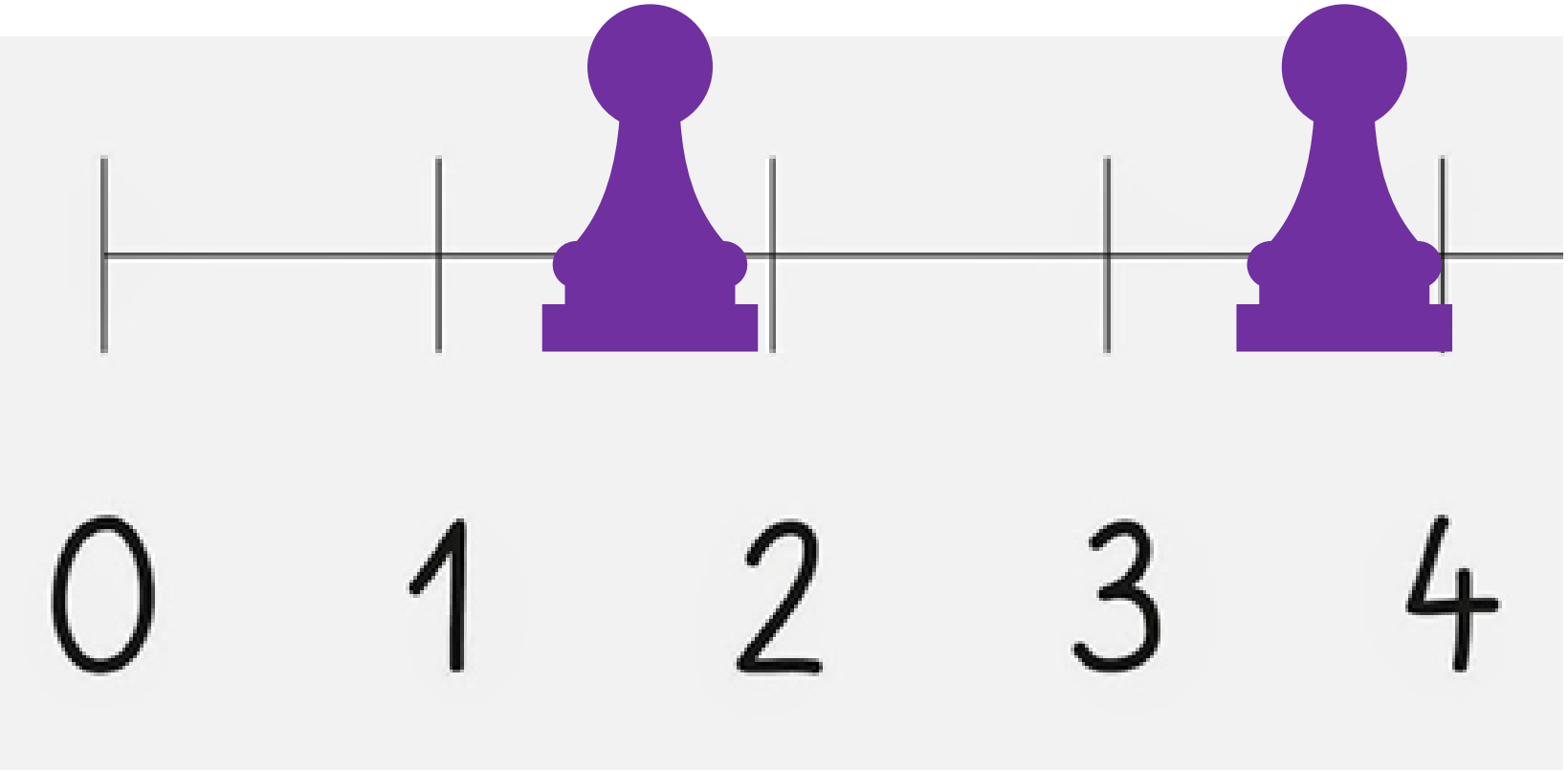
- Identifikation
- Primäre Symptomatik und Schutzmechanismen
- Prävention: Folgen, wie psychosoziale Belastung
- Elternarbeit
- Desensibilisierung
- Modifikation
- Stärkung des Selbstbewusstseins

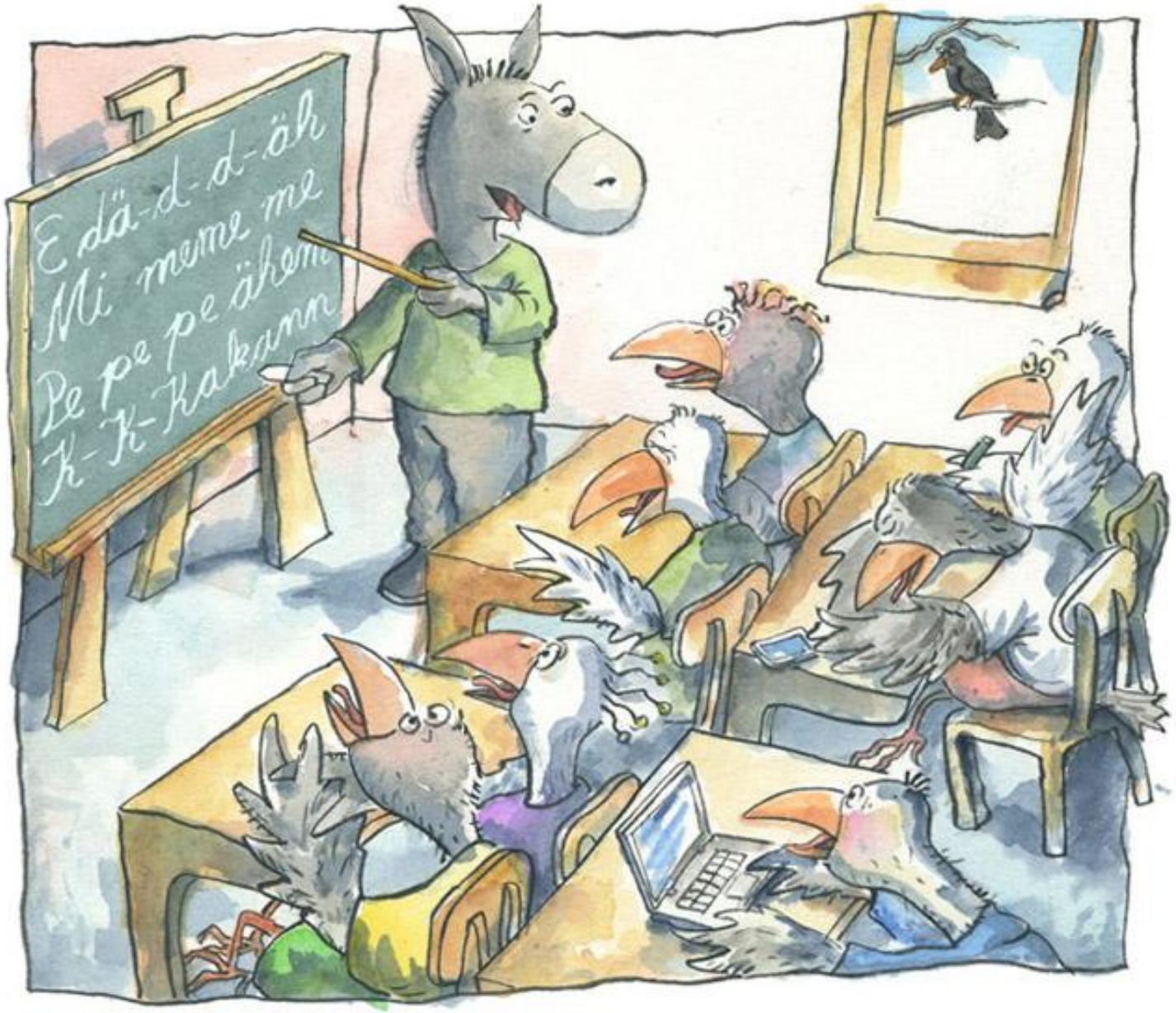
Umsetzung

Identifikation

Umsetzung

Absichtliches Stottern - Kinästhetik





Auch Stottern will gelernt sein.

© Carsten Märtin

Umsetzung

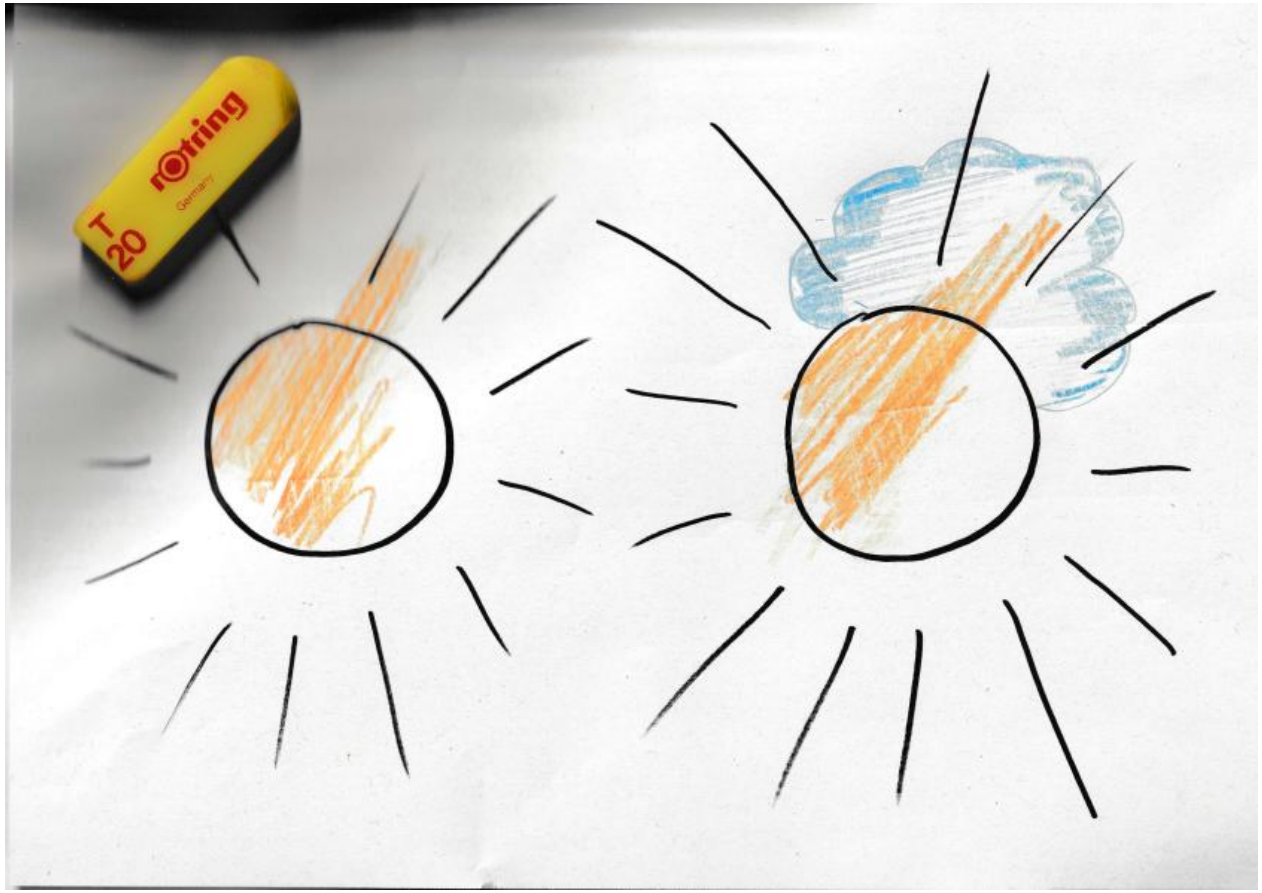
Handpuppen als Medium Emotionen

Umsetzung

Desensibilisierung Emotionen

Umsetzung

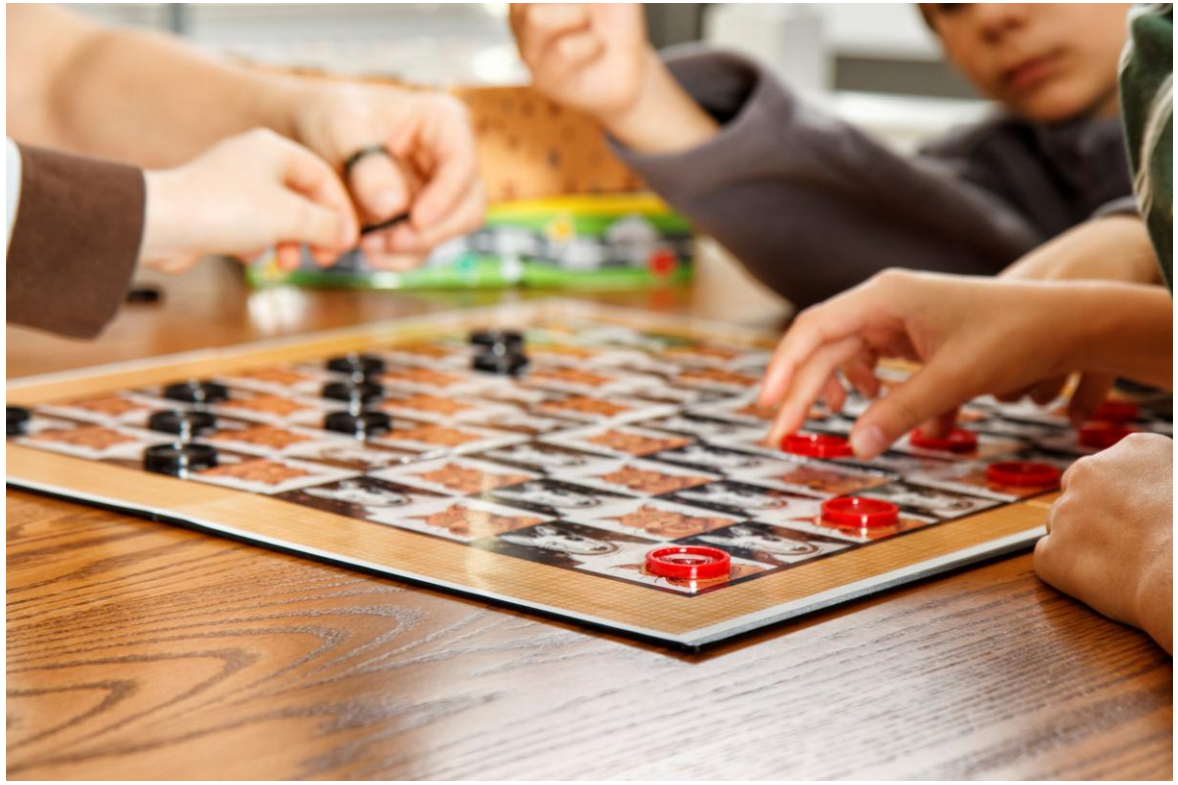
Fehlertoleranz/ Problemlösestrategien



Umsetzung

Mit Schutzmechanismen experimentieren

- Vermeideverhalten des anderen beobachten
- Selbst Diverses ausprobieren fördert Bewusstsein und Zugang
- Positive Bewertung
- Pluspunkte, wer für offenes Stottern….



Umsetzung

Modifikation Sprechtechiken/Stimme

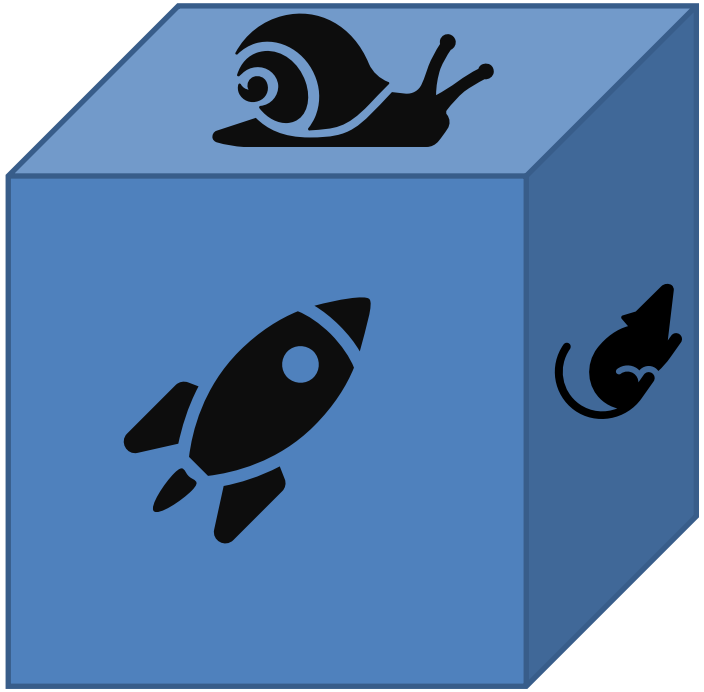
- Experimentieren
- Sprechweisen

„Schnell wie eine Rakete

langsam wie eine Schnecke

piepsig wie eine Maus

Robotersprache…“



Umsetzung

Zaubern/ Modifikation

Qualitätssicherung

Verlaufsdiagnostik Symptomatik

Zeitpunkt 2 Therapieeinheit 03.2025

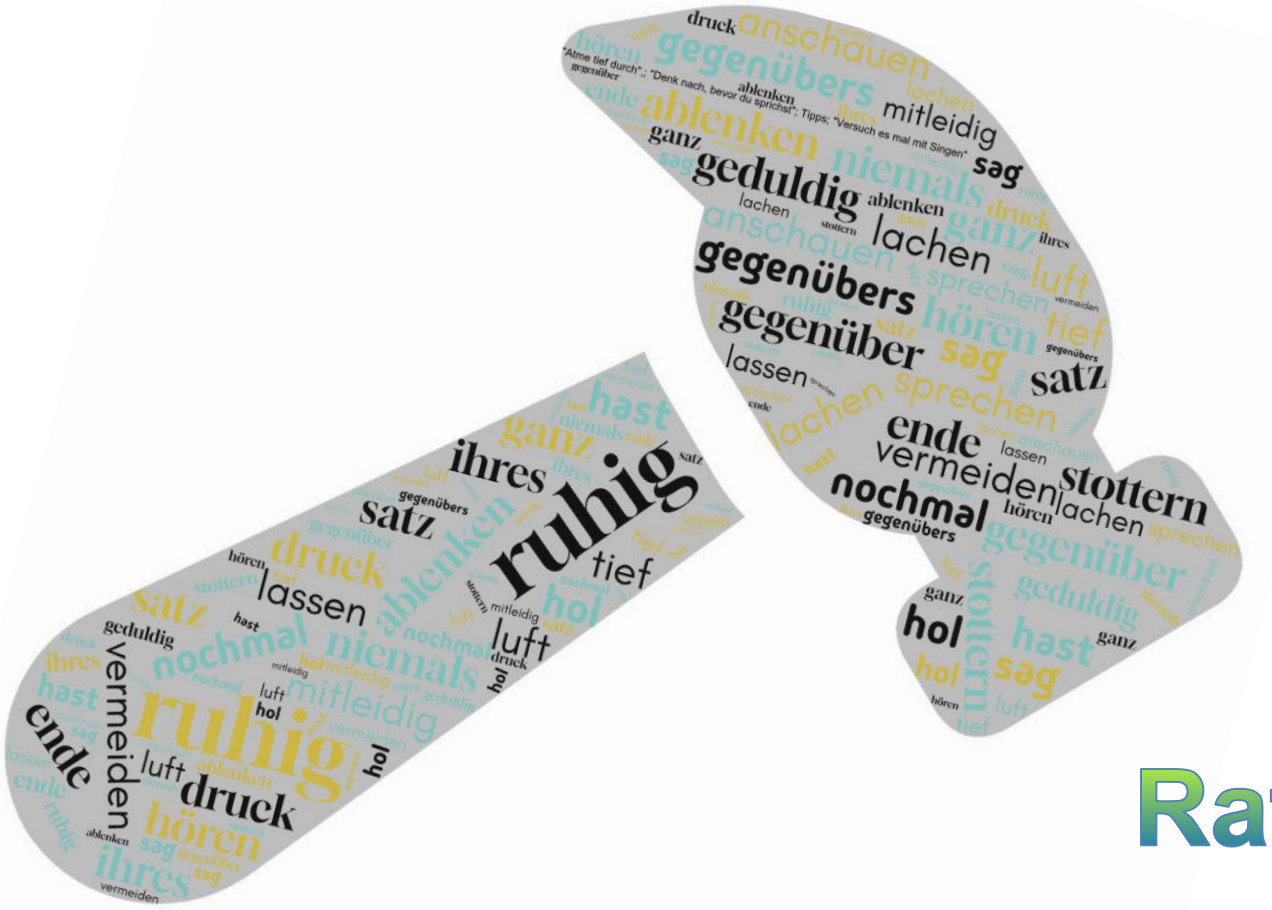
Stotterfrequenz: 10,5%SS

Schweregrad: schwer
(SSI-4: Häufigkeit:14+ Dauer: 12+ Begleitverhalten:5= **Pkt. 31**
Perzentile 89-95)

Repetitionen (Lautebene)
starke Blockaden/ Prolongationen Dauer bis zu 6-7sec, mit Sprechabbruch, beginnendes Vermeideverhalten ect…
linguistische Markierung: Vokale Wortbeginn (/m/, /w/, /l/ meist schon modifiziert)
Sprechtempo: moderat

Umsetzung

kontinuierliche Elternarbeit



Ratschläge

Qualitätssicherung

Internationale Netzwerkarbeit

Qualitätssicherung

Weiterbildung/ Recherche

Avoidance Reduction Therapy for Stuttering (ARTS®)

SISSKIN STUTTERING CENTER

The Fifth Croatia Clinical Symposium 2022

innsbrucker stotterjuni.at

Qualitätssicherung

Weiterbildung/ Recherche

CESS
CERTIFIED
European
Stuttering
Specialists

May Webinar
Monday 19th May 2025

Awareness to Action: How SLTs Can Challenge the Stigma of Stuttering
with Naomi Rodgers

Eastern Workshop of the Stuttering Foundation
Using Cognitive Approaches with People Wo Stutter
Boston University 06.2023

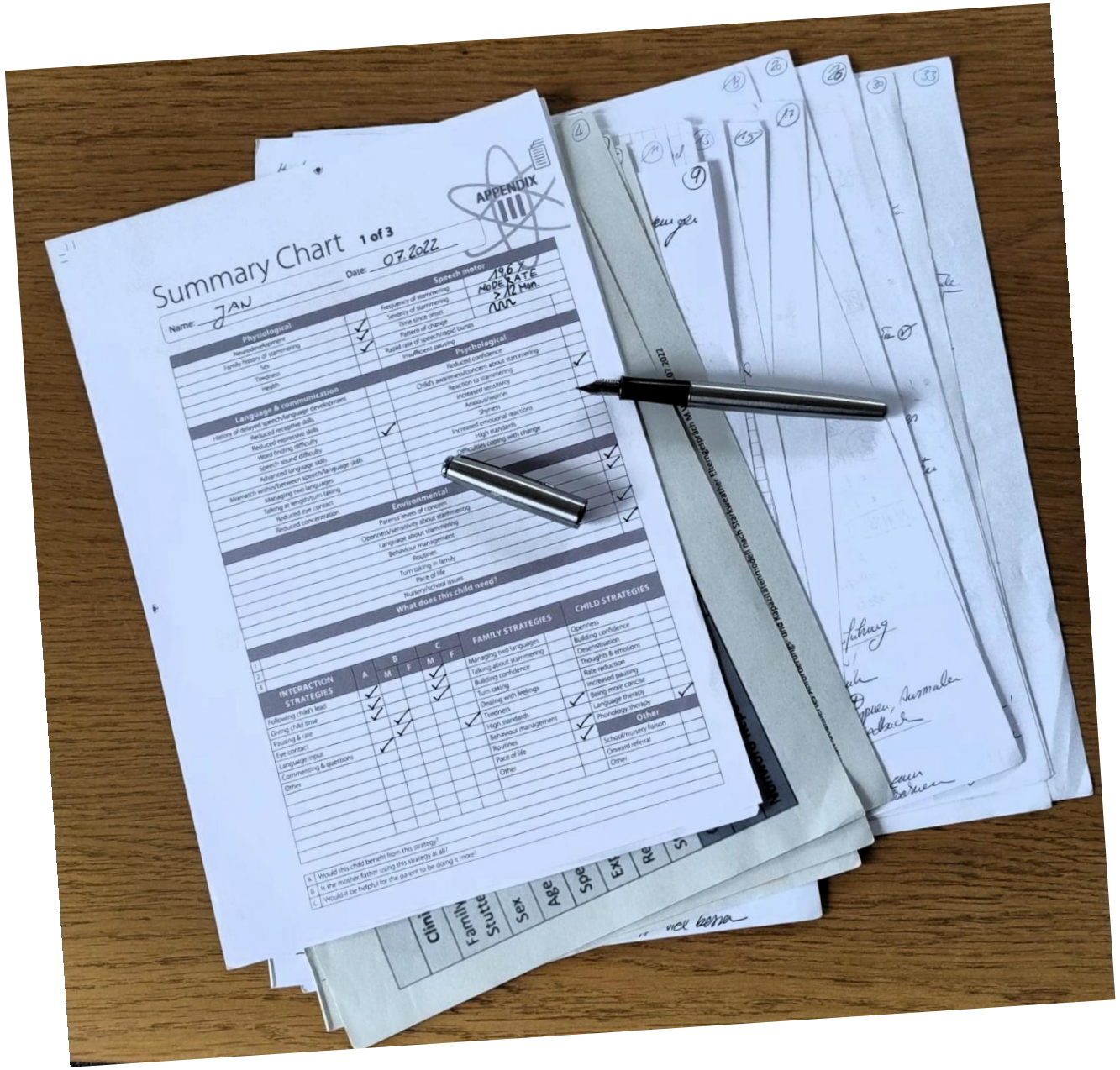
ICF-Zielformulierung nach SMART Kriterien

Zeitpunkt 3 Anpassung

Ziel (Kind):

Jan verbessert innerhalb von 10 Wochen seine kommunikative Sicherheit, indem er die Konsonantenverbindung /dr/ in gezielten Wortproduktionen in 80 % der Fälle korrekt artikuliert, (die korrekte Zischlautproduktion zunehmend automatisiert) und in strukturierten Sprechsituationen die Stotterblockaden bei /h/ und Vokalen zu 70% modifizieren kann und in Schulsituationen selbstbewusst weiterredet, ohne Gespräche abzubrechen.

Dokumentation



Evaluation

Sichtweise Kind

„Ich habe heute gar keine Lust für Logopädie.
Ich möchte viel lieber zu Hause Lego spielen! “

Zitat Therapie-Einheit 23.04.2025

Evaluation

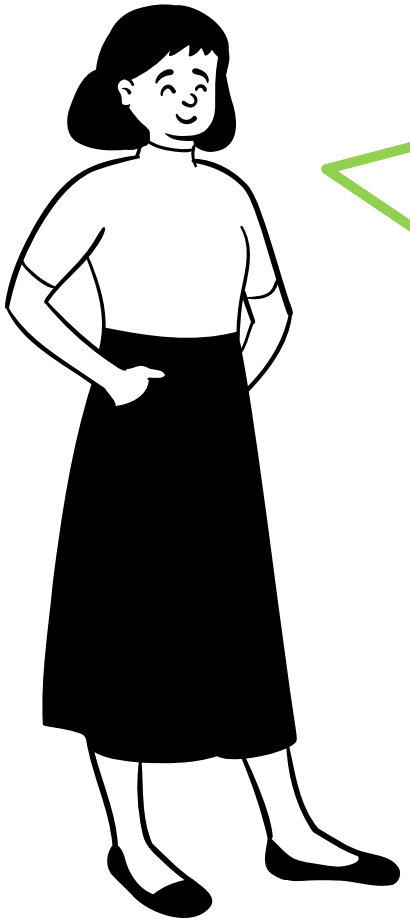
Wie geht es weiter? Sichtweise Eltern

Mutter Palin PRS 02.05.2025:

Factor 1: Impact on the child Range 0 (Very high) - 7.081 (Very low)	6.458 (Low)
Factor 2: Severity of the stammer and impact on the parents Range 0 (Very high) - 6.951 (Very low)	5.795 (Very Low)
Factor 3: Parent's knowledge and confidence in managing the stammer Range 0 (Very low) - 7.464 (Very high)	7.228 (Very High)

Evaluation

Sichtweise Mutter



„Danke für Deine unglaubliche Hilfe! Du warst in den letzten Jahren für Jan und mich eine riesengroße Stütze und wir freuen uns schon auf ein Wiedersehen!“

Zitat Therapie-Einheit 23.04.2025

Reflexion

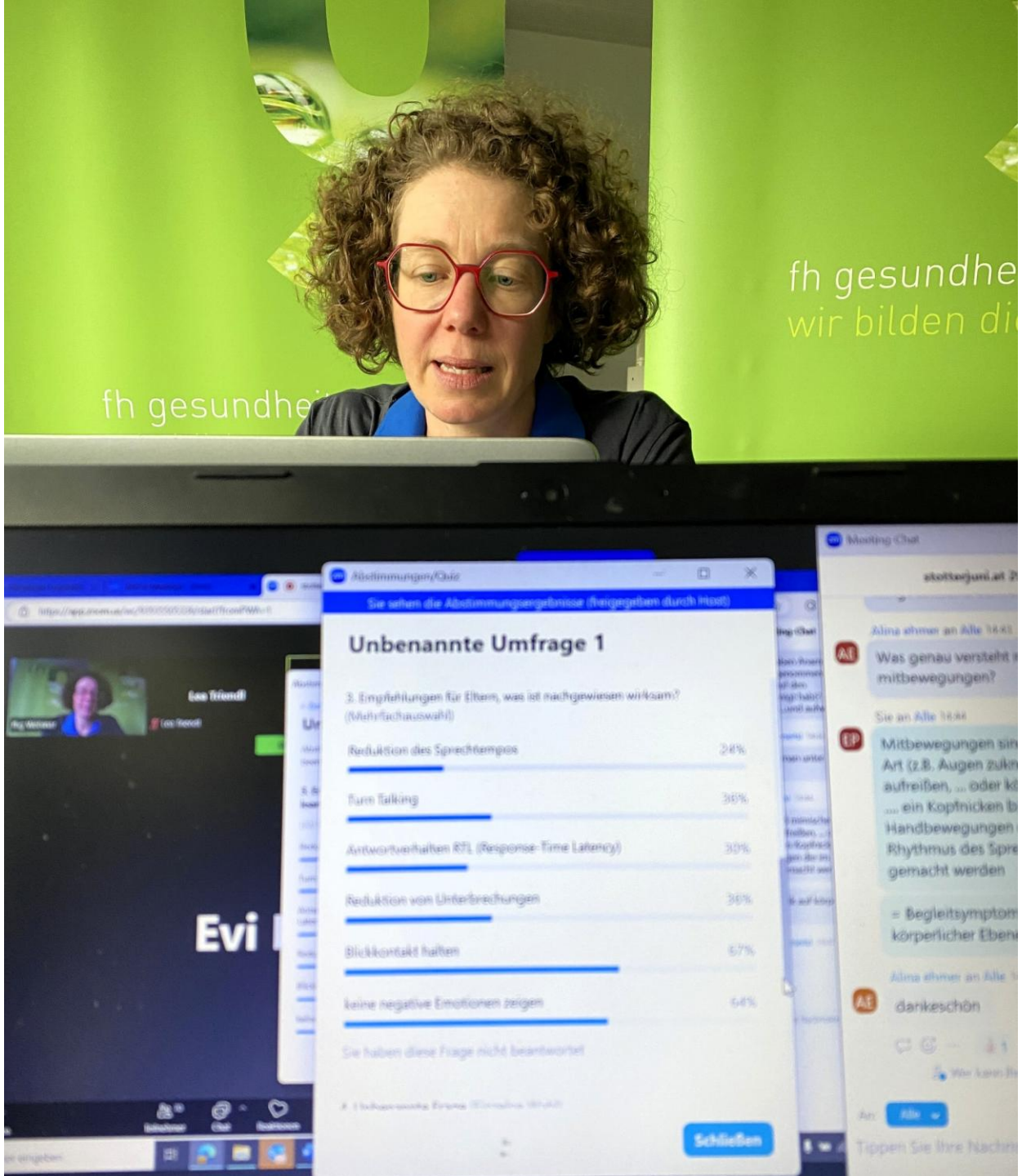
- Inhaltliche Ausrichtung der therapeutischen Haltung im Wandel
- Offene/weitere Therapieinhalte: Automatisierung Zischlaute noch unzufriedenstellend/ Selbstständigkeit weiter fördern
- Einbindung Familienmitglieder/ Vater (Schule)
- Offenheit eigenen Zweifel anzusprechen, befruchtet die Elternarbeit
- Ausmaß der Anzahl der Therapieeinheiten

Quellenverzeichnis

- Godsey A, Ratner NB. (2025). It's About Time: Parent-Child Turn-Taking in Early Stuttering. Am J Speech Lang Pathol.
- Ochsenkühn, C., Frauer, C., & Thiel, M. M. (2018). Stottern bei Kindern und Jugendlichen: Bausteine einer mehrdimensionalen Therapie. Springer.
- https://www.palinprs.org.uk/secure/pprs_connect.php zuletzt abgerufen am 02.05.2025 um 12.15Uhr
- https://www.sisskinstutteringcenter.com/arts zuletzt abgerufen am 29.04.2025 um 09.00Uhr
- Yaruss, J., & Quesal, R.W. (2004). Stuttering and the International Classification of Functioning, Disability, and Health: an update. Journal of communication disorders, 37 1, 35-52.

Kontaktadresse

Evi Pohl
CESS European Stuttering Specialist
SPRECHBLASE
Praxis für Logopädie

Rottenburgerplatz 1, 39052 Kaltern
T +39 377 2335736
info@sprechblase.it
http://www.sprechblase.it

Herzlichen Dank für Ihr Interesse und Dabeisein!