

Unterstützte Kommunikation

Dokumentation der Fachtagung der DGSG am 11. März 2022 in Kassel

Aktuelle Grundlagen in der Versorgung mit Unterstützter Kommunikation (UK)

Literatur

BEUKELMAN, D.R., MIRENDA, P. (2013): *Augmentative & Alternative Communication* (3th edition). Paul Brookes, Baltimore.

BLOOM, L., LAHEY, M. (1978): *Language development and language disorders*. Wiley and sons, New Jersey: Somerset.

BOENISCH, J., SACHSE, S. (2020): *Kompendium Unterstützte Kommunikation*. Kohlhammer, Stuttgart.

BOENISCH, J., SACHSE, S. (2018): *Diagnostik und Beratung in der Unterstützten Kommunikation* (3. Aufl.). Von Loeper, Karlsruhe.

DIMDI (Deutsches Institut für Medizinische Dokumentation und Information) (2005): *Internationale Klassifikation der Funktionsfähigkeit, Behinderung und Gesundheit (ICF)*. <https://www.dimdi.de/dynamic/de/klassifikationen/icf/>. [10.03.2022]

GIEL, B., HELLRUNG, U. (2019): *Logopädie und Unterstützte Kommunikation. Die Rolle der Logopädie in der Versorgung von Menschen ohne ausreichende Lautsprache*. *Forum Logopädie*, 33 (5), 20-24.

KLANG, N., ROWLAND, C., FRIEDOKEN, M., STEINER, S., GRANLUNG, M., ADOLFFSON, M. (2016): *The content of goals in individual educational programs for students with complex needs*. *Augmentative and Alternative Communication*, 32 (1), 41-48.

LAGE, D., KNOBEL FURRER, C. (2017): *Das Kooperative Partizipationsmodell. Ein notwendiger Relaunch*. In: D. Lage, K. Ling, (Hrsg.), *UK spricht viele Sprachen*. Von Loeper, Karlsruhe. S. 125-138.

LIEHS, A., MARKS, D. K. (2014): *Spezifische Sprachdiagnostik bei UK-NutzerInnen – Gewusst wie?! Logos*, 22, 208-215.

LING, K., NIEDIEK, I. (2019): *UK im Blick. Kongressband. Perspektiven auf Theorien und Praxisfelder in der Unterstützten Kommunikation*. Von Loeper, Karlsruhe.

LINGK, L., NONN, K., SACHSE, S. K. (2020): *Pragmatische Fähigkeiten als Schlüssel zur kommunikativen Kompetenz unterstützt kommunizierender Personen*. In: J. Boenisch, S. K. Sachse (Hrsg.), *Kompendium Unterstützte Kommunikation*. Kohlhammer, Stuttgart. S. 148-154.

LÜKE, C., VOCK, S. (2019): *Unterstützte Kommunikation bei Kindern und Erwachsenen*. Springer, Berlin.

MIRENDA, P. (1993): *AAC: Bonding the uncertain mosaic*. *Augmentative and Alternative Communication*, 9, 3-10.

NONN, K. (2020): *Kooperative, kompetenzorientierte und spezifische Diagnostik in UK: soziale Partizipation von Anfang an im Blick*. *Sprache, Stimme, Gehör* 44 (3), 139-143.

NONN, K. (2011): *Unterstützte Kommunikation in der Logopädie*. Thieme, Stuttgart.

NONN, K., PÄBLER-VAN REY, D. (2014): *ICF in der Unterstützten Kommunikation*. In: H. Grötzbach, J. Hollenweger-Haskell, C. Iven (Hrsg.), *ICF und ICF-CY in der Sprachtherapie*. Schulz-Kirchner, Idstein. S. 275-286.

RENNER, G. (2020): *Internationale Perspektiven auf Unterstützte Kommunikation – Objektive Entwicklungen und subjektive Einschätzungen*. In: J. Boenisch, S. K. Sachse (Hrsg.), *Kompendium Unterstützte Kommunikation*. Kohlhammer, Stuttgart. S. 81-87.

ROMSKI, M., SEVCIK, R., BARTON-HULSEY, A., WHITMORE, A. (2015): *Early Intervention and AAC: What a Difference makes 30 Years*. *Augmentative and Alternative Communication*, 31 (3), 181-202.

SCHÄFER, K., SCHELLEN, J. (2017): *„UK funktioniert bei uns nicht!“ – Woran kann das liegen? Sprachförderung und Sprachtherapie in Schule und Praxis*, 6, 217-223.

WEID-GOLDSCHMIDT, B. (2013): *Zielgruppen Unterstützter Kommunikation. Fähigkeiten einschätzen – Unterstützung gestalten*. Von Loeper, Karlsruhe.

ZANGARI, C., LLOYD, L., VICKER, B. (1994): *AAC: A historic perspective*. *Augmentative and Alternative Communication*, 1, 27-59.

Systematische UK-Interventionen planen mit dem ABC-Modell

Literatur

BERNASCONI, T. (2020): *ICF und UK. Chancen einer aktivitätsbezogenen Perspektive*. In: J. Boenisch, S.K. Sachse (Hrsg.), *Kompendium Unterstützte Kommunikation*. Kohlhammer, Stuttgart. S. 365-371.

BERNASCONI, T., SACHSE, S.K. (2019): *ICF-orientierte Interventionsplanung in der Unterstützten Kommunikation. Frühförderung interdisziplinär*, 38, 127-134.

BERNASCONI, T., SACHSE, S.K. (2021): *Transitionen und Maßnahmen der Unterstützten Kommunikation systematisch mit dem ABC-Modell planen*. In: B. GEBHARDT, L. SIMON, K. ZIEMEN, G. OPP, A. GROß-KUNKELK (Hrsg.), *Transitionen. Übergänge in der Frühförderung gestalten*. Schulz-Kirchner, Idstein. S. 86-96.

BEUKELMAN, D. R., LIGHT, J. (2020): *Augmentative & Alternative Communication: Supporting children and adults with complex communication needs*. Brookes, Baltimore.

BEUKELMAN, D., MIRENDA, P. (2013): *Augmentative and alternative communication supporting children and adults with complex communication needs*. Brookes, Baltimore.

BINGER, C., LIGHT, J. (2007): *The Effect of Aided AAC Modeling on the Expression of Multi-Symbol Messages by Preschoolers who Use AAC*. *Augmentative and Alternative Communication*, 1, 30-43.

DIMDI (2005): *ICF – Internationale Klassifikation der Funktionsfähigkeit, Behinderung und Gesundheit*. Hrsg. V. Deutsches Institut für medizinische Dokumentation und Information. Doi: 10.1007/978-3-662-57358-7_2

DOWDEN, P. (1999): *Different Strokes for Different Folks*. *Augmentative Communication News* 12(1, 2), 7-8.

FRIEDOKEN, M., GRANLUND, M. (2012): *AAC and ICF: A good fit to emphasize outcomes*. *Augmentative and Alternative Communication*, 28, 1-2.

GIEL, B., LIEHS, A., PREIßLER, P., UR-

BIC, H. (2018): Qualitätssicherung in der UK Beratung durch Moderierte Runde Tische (MoRTi). *uk & forschung* 8, 4–12.

GRÖTZBACH, H., IVEN, C. (2009): Einführung in die ICF. In: H. GRÖTZBACH, C. IVEN (Hrsg.), *ICF in der Sprachtherapie. Umsetzung und Anwendung in der logopädischen Praxis*. Schulz-Kirchner, Idstein. S. 9-22.

KLANG, N., ROWLAND, Ch., FRIEDOKEN, M., STEINER, S., GRANELUND, M., ADOLFSSON, M. (2016): The content of goals in individual educational programs for students with complex communication needs. *Augmentative and Alternative Communication*, 32, 41-48.

LAGE, D., KNOBEL FURRER, C. (2017): Das Kooperative Partizipationsmodell. In: D. LAGE, K. LING (Hrsg.): *UK spricht viele Sprachen*. Von Loeper, Karlsruhe. S. 125–138.

LEMLER, K. (2020): Zur Lebensbedeutbarkeit von elektronischen Kommunikationshilfen: Eine Studie mit und für Nutzer von Unterstützter Kommunikation. In: J. BOENISCH, S.K. SACHSE (Hrsg.), *Kompendium Unterstützte Kommunikation*. Kohlhammer, Stuttgart. S. 296–303.

LIGHT, J. (1989): Toward a definition of communicative competence for individuals using augmentative and alternative communication systems. *Augmentative and Alternative Communication*, 5, 137-144.

LIGHT, J., McNAUGHTON, D. (2015): Designing AAC Research and Intervention to Improve Outcomes for Individuals with Complex Communication Needs. *Augmentative and Alternative Communication*, 31, 85-96.

LÜKE, C., VOCK, S. (2019): *Unterstützte Kommunikation bei Kindern und Erwachsenen*. Springer, Heidelberg, Berlin.

MOORCROFT, A., SCARINCI, N., MEYER, C. (2018): A systematic review of the barriers and facilitators to the provision and use of low-tech and unaided AAC systems for people with complex communication needs and their families. *Disability and Rehabilitation: Assistive Technology*, 14, 1-22.

PLESS, M., GRANLUND, M. (2012): Implementation of the International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF) and the ICF Children and Youth version (ICF-CY) within the context of augmentative and alternative communication. *Augmentative and Alternative*

Communication, 28, 11–20.

PRETIS, M. (2019): *ICF-basiertes Arbeiten in der Frühförderung*. Reinhardt, München.

SACHSE, S.K., BERNASCONI, T. (2018): Gelingende Alltagskommunikation und Teilhabe durch systematische Förderung der kommunikativen Kompetenz. *Unterstützte Kommunikation*, 23, 40-46.

SACHSE, S.K., BERNASCONI, T. (2020): Ziele formulieren und Maßnahmen beschreiben mit dem ABC-Modell. In: J. Boenisch, S.K. Sachse (Hrsg.), *Kompendium Unterstützte Kommunikation*. Kohlhammer, Stuttgart. S. 203- 216.

SIMEONSSON, R.J., BJÖRCK-ÅKESSON, E., LOLLAR, D.J. (2012): Communication, Disability, and the ICF-CY. *Augmentative and Alternative Communication*, 1, 3–10.

VAN TATENHOVE, G. (2013): AAC in the IEP. <https://vantatenhove.com/files/handouts/AACInIEP.pdf> [1.08.2022]

TOBII DYNAVOX, CLARKE, V. (2016): *Dynamic AAC Goals Grid 2*. (In Pathways implementiert). Deutsche Version unter: <http://www.tobii-dynavox.de/tobii-dynavox-materialkiste/> [10.3.2022]

WEBB, E., MEADS, D., LYNCH, Y., RANDALL, N., JUDGE, S., GOLDBART, J., MEREDITH, S., MOULAM, L., HESS, S., MURRAY, J. (2019): What's important in AAC decision making for children? Evidence from a best-worst scaling survey. *Augmentative and Alternative Communication*, 35, 80-94.

Basisinformationen zu Leichter Sprache

Literatur

BÜSCHENFELD, F., GÖHNER, K. (2022): *Fachkonzeption Barrierefreie Kommunikation*, Büro für Leichte Sprache Wittekindshof, Bad Oeynhausen. Unveröffentlichtes Manuskript.

BUNDESMINISTERIUM FÜR ARBEIT UND SOZIALES (Hrsg.) (2014): *Leichte Sprache – Ein Ratgeber*. Rostock: Publikationsversand der Bundesregierung. [a752-ratgeber-leichte-sprache.pdf](https://www.bmas.de/SharedDocs/DE/Serviceleistungen/LeichteSprache/LeichteSprache.pdf?__blob=publicationFile); [jsessionid=30A636F8EB783473E89665092AF2E862.delivery1-replication](https://www.bmas.de/SharedDocs/DE/Serviceleistungen/LeichteSprache/LeichteSprache.pdf?__blob=publicationFile) (bmas.de) [abgerufen am 01.06.2022].

GROTLÜSCHEN, A., BUDBEBERG,

K., DUTZ, G., HEILMANN, L., STAMMER, C. (2019): *LEO 2018 – Leben mit geringer Literalität*. Pressebroschüre, Hamburg. [leo-Pressheft2019-Vers8-ohneVorwort.indd](https://www.leo-pressheft2019-vers8-ohneVorwort.indd) (bmbf.de) [abgerufen am 01.06.2022].

KELLERMANN, G. (2014): *Leichte Sprache und Einfache Sprache – Versuch einer Definition*. In: Bundeszentrale für politische Bildung (Hrsg.): *Aus Politik und Zeitgeschichte*. <https://www.bpb.de/shop/zeitschriften/apuz/179341/leichte-und-einfache-sprache-versuch-einer-definition/> [abgerufen am 23.08.2022].

UN-BEHINDERTENRECHTSKONVENTION (2006) *Übereinkommen über die Rechte von Menschen mit Behinderungen*. <https://www.behindertenrechtskonvention.info/uebereinkommen-ueber-die-rechte-von-menschen-mit-behinderungen-3101/> [abgerufen am 6.9.2022].

NEUBAUER, M. (2019): *Einfache Sprache Band 1. Grundregeln, Beispiele, Übungen*. Eigenverlag, Ritterhude.

Der Einfluss von lautsprachunterstützenden Gebärden auf das Sprachverständnis:

Literatur

APPELBAUM, B. (2016): *Gebärden in der Sprach- und Kommunikationsförderung*. Schulz-Kirchner; Idstein.

APPELBAUM, B., SCHÄFER, K. & BRAUN, U. (2017): *Gebärden in der Unterstützten Kommunikation (UK) – eine Bestandsaufnahme und mögliche Perspektiven für die Forschung*. *Unterstützte Kommunikation – UK & Forschung* 7, 4-17.

BOENISCH, J. (2014): *Die Bedeutung von Kernvokabular für unterstützt kommunizierende Kinder und Jugendliche*. *Logos* 22, 3, 164-178.

BUNDESVERBAND EVANGELISCHE BEHINDERTENHILFE e.V. (2007): *Schau doch meine Hände an (SchdmHa)*. Diakonie-Verlag, Reutlingen.

KAISER-MANTEL, H. (2013): *Unterstützte Kommunikation – Bausteine für die sprachtherapeutische Arbeit mit Kindern und Jugendlichen*. In A. HALLBAUER, T. HALLBAUER & M. HÜNIG-MEIER (Hrsg.), *UK kreativ! – Wege in der Unterstützten Kommunikation*. Von Loeper, Karlsruhe, S. 194-208.

KAISER-MANTEL, H. (2016): Unterstützung der rezeptiven und expressiven Sprachentwicklungsbereiche mit Methoden der Unterstützten Kommunikation. *Unterstützte Kommunikation* 4, 46-50.

KESTNER, K. (2009): Das große Wörterbuch der deutschen Gebärdensprache. Eigenverlag, Guxhagen.

KLINGER, D. (2001): Kommunikation und Sprachanbahnung bei Kindern mit geistiger Behinderung. In J. Boenisch & C. Bünk (Hrsg.), *Forschung und Praxis der Unterstützten Kommunikation*. Von Loeper, Karlsruhe, S. 35-47.

MICHEL, A. (2016): Keine Angst vor Mehrwortsätzen. *Unterstützte Kommunikation* 2, 32-34.

NONN, K. (2011): Unterstützte Kommunikation in der Logopädie. Thieme, Stuttgart.

RUDOLPH, A. (2018): Der Einfluss von lautsprachunterstützenden Gebärden auf das Sprachverständnis von Kindern mit Intelligenzminderung. *Unterstützte Kommunikation UK & Forschung*, 8, 13-22.

RUDOLPH, A. (2019): Lautsprachunterstützende Gebärden in der Sprachtherapie. *Sprachtherapie und Sprachförderung in Schule und Praxis*, 1, 33-41.

RUDOLPH, A. (2022): Lebensqualität und Kommunikation/UK. In: P. ZENTEL (Hrsg.), *Lebensqualität und geistige Behinderung*. Kohlhammer, Stuttgart, S. 62-75.

SCHMIDT-PFISTER, D. (2015): Lautsprachunterstützende Gebärden in der UK: Kulturkapsel(n) und die beginnende Wirkung von Grenzobjekten. *UK & Forschung* 5, 4-10.

SCHMIDT-PFISTER, D. (2016): Keine Angst vor mehr Gebärden. Ein Kommentar, der zu mehr Freude an Gebärden in der UK motivieren möchte. *Unterstützte Kommunikation*, 2, 14-19.

WILKEN, E. (2005): GuK 1 - Grundwortschatz und GuK 2 – Aufbauwortschatz. Deutsches Down-Syndrom InfoCenter, Lauf a. d. Pegnitz.

Einblicke in die sprachtherapeutische UK-Intervention in der Arbeit mit Kindern und Erwachsenen mit Behinderungen

Literatur

BEER, S. & SCHÖN, A. (2020): Unterstützte Kommunikation bei Demenz: Hilfen zur Strukturierung und Orientierung

sowie zur Unterstützung von Gedächtnis und Kommunikation. *forum:logopädie*, 34(2), 24-27.

BONDY, A. & FROST, L. (2001): The Picture Exchange Communication System. *Behavior Modification* 25 (5), 725-744. <https://doi.org/10.1177/0145445501255004>

BRUNO, J. (2009): Diagnostiktest TASP. Abklärung des Symbol- und Sprachverständnisses in der Unterstützten Kommunikation. RehavistaGmbH, Berlin.

CASTANEDA, C., FRÖHLICH, N. & WEIGAND, M. (2017): Modellierung in der Unterstützten Kommunikation. Ein Praxisbuch für Eltern, pädagogische Fachkräfte, Therapeuten und Interessierte. Verlag UK-Couch, Schöllkrippen.

CASTANEDA, C., FRÖHLICH, N. & WAIGAND, M. (2020): Unterstützte Kommunikation, Eine Einführung für Eltern, pädagogische Fachkräfte, Therapeuten und Interessierte. Verlag UK-Couch, Schöllkrippen.

GRANS, A. & KLUG, S. (2017): Intensive Interaction. In: D. Lage, & K. Ling (Hrsg.), *UK spricht viele Sprachen*. Tagungsband des UK-Kongresses. Von Loeper, Karlsruhe.

LEBER, I. (2018): Kommunikation einschätzen und unterstützen. Das bewährte Riesen-Diagnostikposter mit ausführlichem Begleitheft. Von Loeper, Karlsruhe.

LÜKE, C. & VOCK, S. (2019): Unterstützte Kommunikation bei Kindern und Erwachsenen. *Praxiswissen Logopädie*. Springer, Heidelberg, Berlin.

SACHSE, S. & BOENISCH, J. (2009): Kern- und Randvokabular in der Unterstützten Kommunikation: Grundlagen und Anwendung. In: ISAAC Gesellschaft für Unterstützte Kommunikation e.V. (Hrsg.), *Handbuch der Unterstützten Kommunikation*. Von Loeper, Karlsruhe. S. 01.026.030-01.02640.

SENNOTT, S.C., LIGHT, J.C. & MCNAUGHTON, D. (2016): AAC modeling intervention research reviews. *Research and Practice for Persons with Severe Disabilities* 41, 101-115. <https://doi.org/10.1177/1540796916638822>

TOBII DYNAXO CLINICAL CONTENT TEAM & CLARKE, V. (2016): Dynamic AAC Goals Grid – 2 (DAGG-2) Förderziele in der Unterstützten Kommunikation. https://download.mytobiidynavox.com/Materialkiste/Analyse_Status_Verlauf/TobiiDynavox-F%C3%B6rderziele_in_der_UK_GoalsGrid.pdf (Zugriff 6.9.2022).

WILKEN, E. (2002): Präverbale sprachliche Förderung und Gebärden-unterstützte Kommunikation in der Frühförderung. In: E. Wilken (Hrsg.), *Unterstützte Kommunikation. Eine Einführung in Theorie und Praxis*. Kohlhammer, Stuttgart. S. 29-46.

Unterstützte Kommunikation im Gesundheitswesen Mittel und Methoden aus der Praxis für die Praxis

Literatur

BIYOUHA, D.N. (2018): Evaluation des Projekts „Piktogramm-unterstützte Kommunikation an der kinderonkologischen Station der Uniklinik Köln“. Masterarbeit am FBZ-UK der Universität zu Köln.

BLACKSTONE, S.W., PRESSMAN, H. (2016): Patient communication in health care settings: new opportunities for Augmentative and Alternative Communication. *Augmentative and Alternative Communication*, 1, 69-79.

BOENISCH, J., SACHSE, S. (2020): Kernvokabular – Bedeutung für den Sprachgebrauch. In: Boenisch, J., Sachse, S. (Hrsg.): *Kompodium Unterstützte Kommunikation*. Kohlhammer, Stuttgart, 108-116.

COSTELLO, J.M., PATAK, L., PRITCHARD, J. (2010): Communication vulnerable patients in the pediatric ICU: Enhancing care through augmentative and alternative communication. *Journal of Pediatric Rehabilitation Medicine: An Interdisciplinary Approach*, 3, 289-301.

ERDÉLYI, A. (2014): Unterstützte Kommunikation bei Menschen mit neurologischen Erkrankungen – Ein Überblick. *Sprachtherapie aktuell: Schwerpunktthema Unterstützte Kommunikation = Sprachtherapie?! 1: e2014-02*; doi: 10.14620/stadbs140902

ERDÉLYI, A., HENNIG, B., MISCHO, S., Methodenzentrum Unterstützte Kommunikation (Hrsg.) (2019): *UK Pflege. Unterstützte Kommunikation in der Pflege*. Methodenzentrum Unterstützte Kommunikation, Oldenburg.

ERDÉLYI, A., HENNIG, B. (2020): Unterstützte Kommunikation im Gesundheitswesen. In: Boenisch, J., Sachse, S. (Hrsg.): *Kompodium Unterstützte Kommunikation*. Kohlhammer, Stuttgart, 304-313.

FEDELE, P., FEDELE, C., FATH, J. (2014): Braincontrol Basic Communi-

cator. A Brain-Computer Interface Based Communicator for People with Severe Disabilities. In: Stephanidis, C., Antona, M. (Eds.): Universal Access in Human-Computer Interaction. Design and Development Methods for Universal Access, UAHCI/HCI 2014, Part I, LNCS 8513, Springer, International Publishing Switzerland, 487–494.

FEDELE, P., GIOIA, M., GIANNINI, F., RUFA, A. (2016): Results of a 3 Year Study of a BCI-Based Communicator for Patients with Severe Disabilities. In: ACHI (ed.): The Ninth International Conference on Advances in Computer- Human Interactions, 84-87. <http://thinkmind.org/index.php?view=instance&instance=AC HI+2016> [Download am 11.6.2022]

GILLESPIE, A., MURPHY, J. & PLACE, M. (2010): Adaptation and identity in informal care relationships which have been disrupted by aphasia. In: <http://www.talkingmats.com/wp-content/uploads/2013/09/Adapting-to-Aphasia-final-report-March-2010.pdf> [Download am 16.2.2014].

GRANS, A.L., BEER, S. (2018): Unterstützte Kommunikation in der Klinik. Ein Lagebericht. *Unterstützte Kommunikation*, 2, 31-36.

HENNIG, B., ERDÉLYI, A., GROß, M. (2017a): Unterstützte Kommunikation als interdisziplinäres Arbeitsfeld im klinischen Kontext. Evaluation eines Pilotprojektes. In: Lage, D., Ling, K. (Hrsg.): UK spricht viele Sprachen. Zusammenhänge zwischen Vielfalt der Sprachen und Teilhabe. Von Loeper, Karlsruhe, 139-153.

HENNIG, B., ERDÉLYI, A., SIEMER, I. (2017b): Unterstützte Kommunikation bei neurologischen Erkrankungen. In: KELLER, C. (Hrsg): Fachpflege. Außer-klinische Intensivpflege. Urban & Fischer, München, 357-362.

KROHWINKEL, M. (2013): Fördernde Prozesspflege mit integrierten ABEDLs: Forschung, Theorie und Praxis. Hans Huber, Bern.

Methodenzentrum Unterstützte Kommunikation, ERDÉLYI, A., HENNIG, B., MISCHO, S. (Hrsg.) (2016): UKAPO – Unterstützte Kommunikation in der Apotheke. Die Kommunikationstafel für Arzt und Apotheke. Methodenzentrum Unterstützte Kommunikation, Oldenburg. MISCHO, S., HENNIG, B., ERDÉLYI, A. (2016): Unterstützte Kommunikation

im Gemeinwesen am Beispiel der Apotheke. Ein Forschungsbericht. *Zeitschrift für Heilpädagogik*, 12, 532–544.

MURPHY, J., OLIVER, T., COX, S. (2010): Talking Mats and involvement in decision making for people with dementia and family careers. In: <http://www.talkingmats.com/wp-content/uploads/2013/09/Dementia-and-Decision-Making-full-report2.pdf>. [Download am 19.2.2014].

MURPHY, J., MISCHO, S., THÜMMEL, I., ERDÉLYI, A. (2018): Talking Mats: From Research to Practice. *Talking Mats: Forschung für die Praxis. Unterstützte Kommunikation*, 1, 48-53.

SAPPOK, T., BURTSCHER, R., GRIMMER, A. (2021): Einfach sprechen über Gesundheit und Krankheit. Medizinische Aufklärungsbögen in Leichter Sprache. Hogrefe, Bern.

WEID-GOLDSCHMIDT, B. (2004): Hilfreiche Fragestrategien. In Anlehnung an Mia Verschaeve: „Het gespreksboek binnen de semantische Therapie“; Westervoort, 1994; https://www.lifetool.at/fileadmin/user_upload/02_Hilfsmittel/Hilfsmittel/ALS/Fragestrategien_von_Baerbel_Weidt-Goldschmidt_1_.pdf [Download am 11.6.2022]

Internetquellen

Connexia – Gesellschaft für Gesundheit und Pflege Bregenz	https://www.krankenhaus-pass.at/krankenhaus-pass.html
Dasher	https://github.com/dasher-project/dasher/releases
Kommhelp	https://www.kommhelp.de
METACOM	http://www.metacom-symbole.de
MEZUK (Methodenzentrum Unterstützte Kommunikation gUG)	https://www.mezuk.org
Prentke Romich	https://www.prentke-romich.de
Rehavista	https://www.rehavista.de
Setzer Verlag	http://www.setzer-verlag.com
Talking Mats	https://www.talkingmats.com
TalkTools	https://www.talktools-gmbh.de
UK im Blick	https://uk-im-blick.de/service/links
WidgitHealth	https://widgit-health.com

Systematische UK-Interventionen planen mit dem ABC-Modell

Tobias Bernasconi & Stefanie K. Sachse

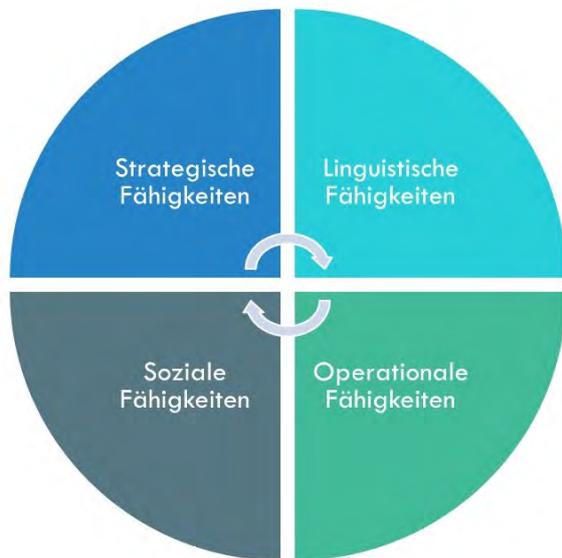


Abb. 1: Das Modell der kommunikativen Kompetenz (nach LIGHT, 1989; eigene Darstellung)

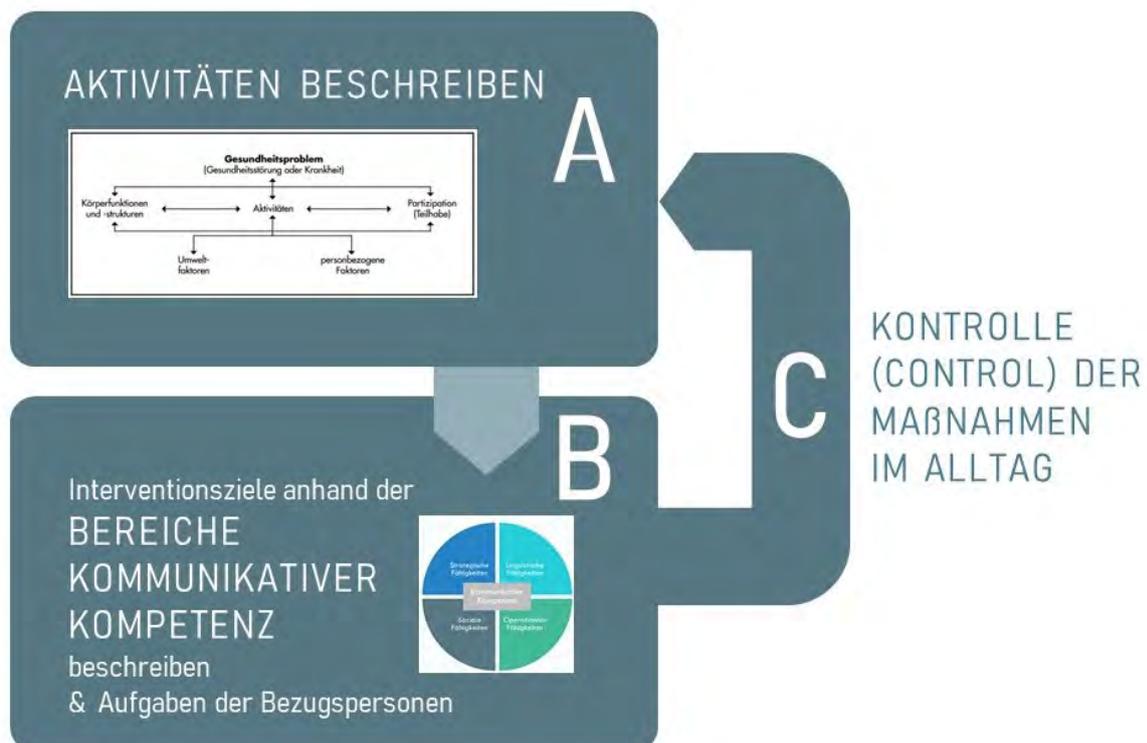


Abb. 2: Zirkuläres ABC-Modell (nach SACHSE & BERNASCONI, 2020)



Interventionsplanung nach dem ABC-Modell

Ziele: gelingende Alltagskommunikation & Erweitern der Kommunikativen Kompetenz

Datum: _____

Datum nach 6 Wochen (Ziele kontrollieren und evtl. verändern): _____

Neuer Termin in spätestens 6 Monaten – das wäre am: _____

Name	Gesprächsanlass	Anwesend
Aktuelle Themen/ Interessen der Person		
abh. Ü. zu moderiert moderiert Ü. zu frei frei		

Bei welchen Aktivitäten wird in den nächsten 6 Wochen kontinuierlich gemodelt?

Hier wird das Ergebnis am Ende des Gesprächs als Grundlage für die Förderung festgehalten.

Hier geht es zum einen um den ‚Akt‘ einer gemeinsamen Entscheidung über zu unterstützende Aktivitäten. Zum anderen soll hier sichergestellt werden, dass die Bezugspersonen (BZP) wirklich wissen, was von ihnen erwartet wird.

Situation/ Aktivität beschreiben*	Ziel ... so dass die Person:	Unterstützung durch BZP	Formulierung/ Vokabular/Gebärden

Am Ende diese Seite für alle kopieren!

*Bitte nehmen Sie sich in der Beratung Zeit für diese Wiederholung. Das ist sozusagen der Schulungsrahmen für die Bezugspersonen. Durch diese Wiederholung der Ziele, der Beispiele und auch durch das konkrete Zeigen der Wörter auf der KH oder der Gebärden sowie durch das Üben des Modells wird hier der Rahmen geboten, die gemeinsam durchzuführenden Interventionen vorzubereiten.

Von den Bezugspersonen auszufüllen:	Namen eintragen →				
Ich verstehe die Ziele					
Ich unterstütze die Ziele					
Ich weiß, was ich zur Unterstützung der Ziele zu tun habe					
Mir wurde gezeigt, was ich zu tun habe					
Ich hatte die Möglichkeit, selbst auszuprobieren, was ich tun muss (z.B. Modeln)					
Wir wissen, wie wir uns austauschen (Mail, Treffen)					

Abb. 3: Dokumentationsbogen: Überblicksblatt

<p>A – Aktivitäten beschreiben und mögliche Umsetzungen durchdenken</p> <p>Bei welchen Aktivitäten würde der Einsatz von JK wirklich zur Erweiterung der kommunikativen Möglichkeiten – aus der Perspektive der unterstützenden Person – führen? Mögliche Situationen auflisten und Beispielformulierungen sammeln (Brainstorming)</p> <p>„Kommunikation soll Spaß machen und sich lohnen“ Irene Leber</p>		<p>Offt hat das Umfeld gewisse Vorstellungen und Wünsche, was aus dessen Perspektive hilfreich wäre (z.B. Es wäre toll, wenn A. Wünsche und Bedürfnisse äußern könnte). Die Frage, um die es hier gehen soll, lautet: Was wäre aus der Sicht der Person eine echte Bereicherung? Z.B. jemanden auf sich aufmerksam machen und dabei ein bisschen der eigenen Persönlichkeit zum Ausdruck bringen (warum kommt keiner zu mir?/ Warum schaut keiner?) oder etwas kommentieren, wodurch man ein bisschen Aufmerksamkeit aus der Gruppe bekommt („sieht voll cool aus“).</p>	
Mögliche Aktivitäten bzw. Situationen	Begründung Warum wäre das eine Bereicherung aus Sicht der Person?	Aufgaben der Bezugspersonen Was müsste an Vokabular bereitgestellt, gemodelt und beachtet werden?	

KONTROLLFRAGE

Kann/würde die unterstützende kommunizierende Person die Aussagen bestätigen?

Ich würde mich so ausdrücken (bezogen auf Wortwahl und Formulierung).	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> Wir nehmen es an.
Solche Aussagen/Fragen/Kommentare haben für mich einen klaren Mehrwert.	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> Wir nehmen es an.

Abb. 4: Dokumentationsbogen: Aktivitäten beschreiben

B – Bereiche der kommunikativen Kompetenz beschreiben
Bei den Überlegungen zur konkreten Unterstützung jetzt genau analysieren, in welchen Bereichen der kommunikativen Kompetenz Unterstützungsbedarf besteht, so dass die oben beschriebene Aktivität zukünftig selbstständig(er) bewältigt werden kann.

Linguistische Fähigkeiten	Operationale Fähigkeiten	Soziale Fähigkeiten	Strategische Fähigkeiten
<ul style="list-style-type: none"> • z.B. Stehen gute Formulierungen zur Verfügung? • Weiß die Person, dass es diese Formulierungen auf ihrer KH gibt? • Sind die erforderlichen Gebärden (auch im Umfeld) bekannt? 	<ul style="list-style-type: none"> • Findet die Person diese Formulierungen? • Kann sie ggf. ein Wort löschen? 	<ul style="list-style-type: none"> • Blickkontakt aufnehmen, wenn man „alles sprechen“ gedrückt hat. 	<ul style="list-style-type: none"> • Wiederholt die Person die Aussage, wenn sie nicht gehört wurde? • Nutzt sie andere Kommunikationsformen, um ihr Ziel zu erreichen? Wenn ja, wird sie verstanden? (dann sollte nicht auf der Nutzung z.B. der elektronischen Hilfe bestanden werden)
Aufgaben der BZP zur Unterstützung beschreiben Hier soll nochmal geschaut werden, was die BZP tun müssten, um die in der jeweils oberen Zeile beschriebenen Fähigkeiten zu unterstützen – nach Möglichkeit im Alltag und nicht in Übungssituationen.			

Fokus auf Literacy

Inwiefern werden auch schriftsprachliche Fähigkeiten als Erweiterung der Ausdrucksfähigkeiten unterstützt?

Schriftsprachliche Fähigkeiten erweitern die Ausdrucksfähigkeiten. Deshalb sollten bei jeder Interventionsplanung auch schriftsprachliche bzw. Literacy-Fähigkeiten thematisiert werden. Im Folgenden werden Beispiele zu sog. frühen schriftsprachlichen Fähigkeiten aufgelistet, die die Ausdrucksfähigkeiten einer Person unterstützen:

- Z.B. gemeinsam etwas ins Kommunikationstagebuch eintragen (Themen wählen, Formulierungen gemeinsam überlegen: Soll ich ‚Das war doof‘ oder ‚Das war voll doof‘ schreiben?)
- beim Vorlesen solche Bücher wählen und Formulierungen modeln, die im Alltag die komm. Möglichkeiten erweitern: Ich nicht. Ich auch. Und du? (Was ich mag, Klipp Klopp) Wann kommt ...? (Wo ist Ida) Wo ist ...? Ich weiß nicht. (Suchbücher) Ich will aber nicht! (Ich mag keine Bücher)
- beim Modeln auch zeigen, wie man Hinweise auf den Anfangsbuchstaben geben kann – wenn z.B. das Kind etwas von einer Person berichtet, hilft der Hinweis, dass der Name mit ‚M‘ beginnt

Abb. 5: Dokumentationsbogen: Bereiche der kommunikativen Kompetenz beschreiben

C – Umsetzung im Alltag und Kontrolle (nach 6 Wochen)

Aufgaben der BZP	BZP 1	BZP 2	BZP 3	BZP 4
Ich weiß noch, welche Aktivitäten und Beispielsituationen wir vereinbart hatten.				
Ich weiß, was ich modeln / wie ich unterstützen sollte.				
Ich habe täglich mehrfach Unterstützung angeboten.				
Ich habe Ideen, wie wir die Unterstützung noch verändern/ erweitern könnten.				
Ich habe Fragen zu meinen Aufgaben.				

Ergebnisse	BZP 1	BZP 2	BZP 3	BZP 4
Ich habe den Eindruck, dass diese Unterstützung funktioniert.				
Ich sehe schon kleine Fortschritte (Aufmerksamkeit bei der Person, Imitation...).				

*Was muss ggf. verändert werden?
Wer übernimmt?*

Abb. 6: Dokumentationsbogen: Kontrolle im Alltag

Der Einfluss von lautsprachunterstützenden Gebärden auf das Sprachverständnis: Ergebnisse einer Studie und praktische Hinweise

Alisa Rudolph



DGS modifiziert nach Hildegard Kaiser-Mantel, Fotos: Gertraud Strasser und Maximilian Gutmair, Modell: Stephanie Dandolo

Abb. 1: Verhaltensregulierende Gebärden (RUDOLPH, 2019)

Unterstützte Kommunikation im Gesundheitswesen Mittel und Methoden aus der Praxis für die Praxis

Andrea Erdélyi

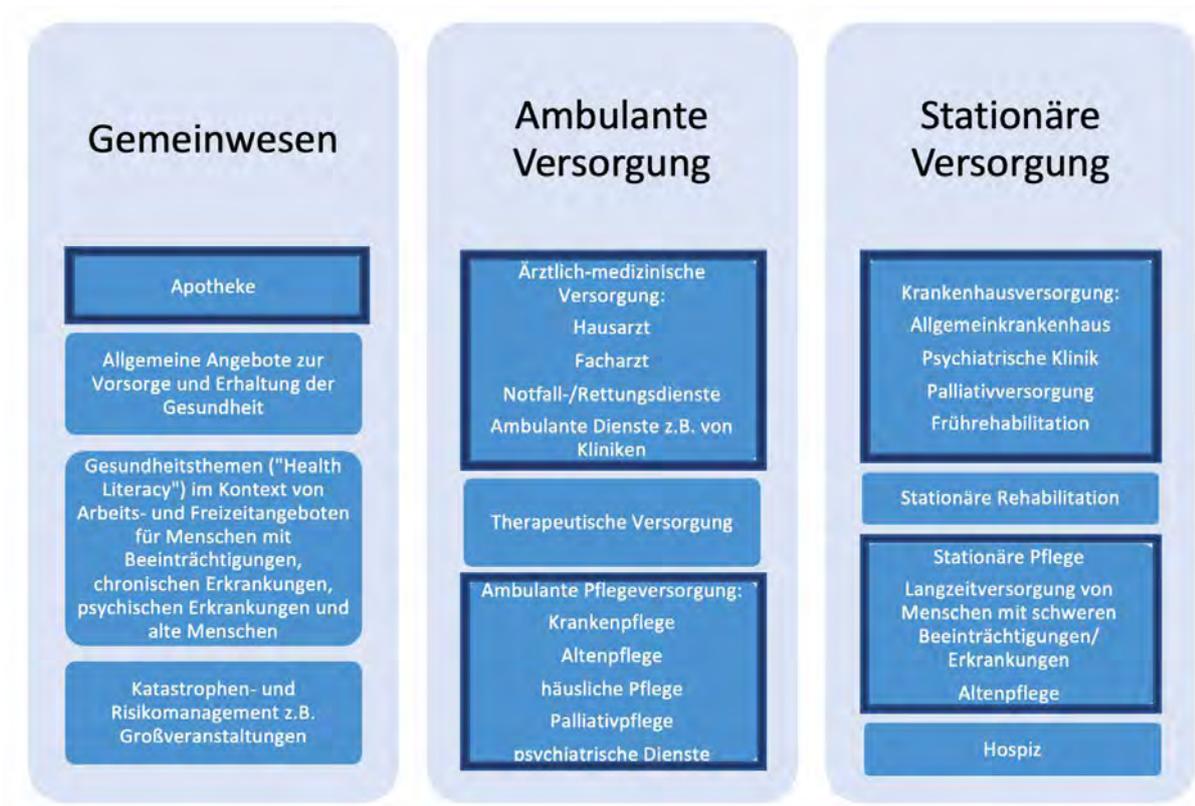


Abb. 1: Settings im Gesundheitswesen (in Anlehnung an ERDÉLYI & HENNIG, 2020, 305)

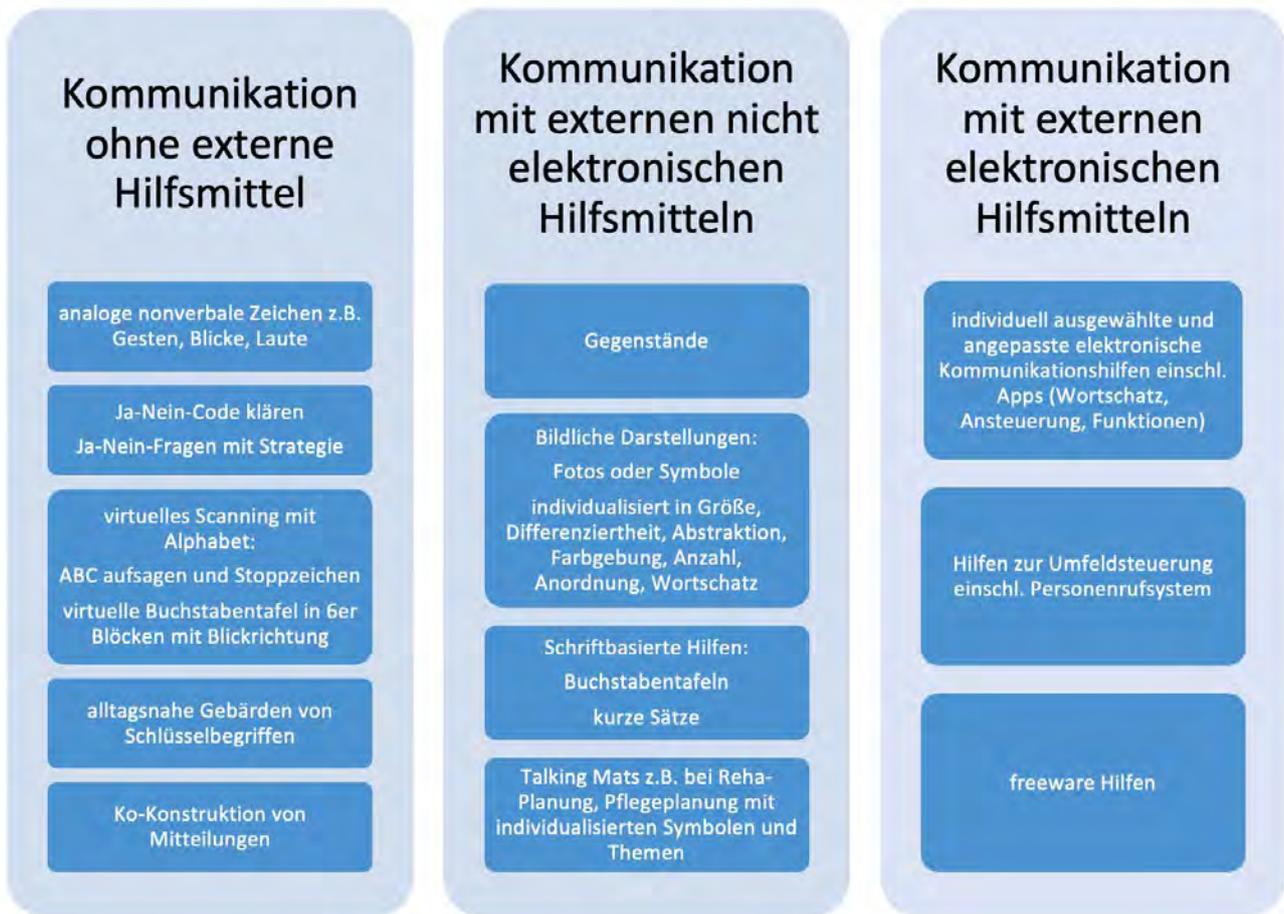


Abb. 2: Übersicht über individualisierbare UK-Hilfen im Gesundheitswesen

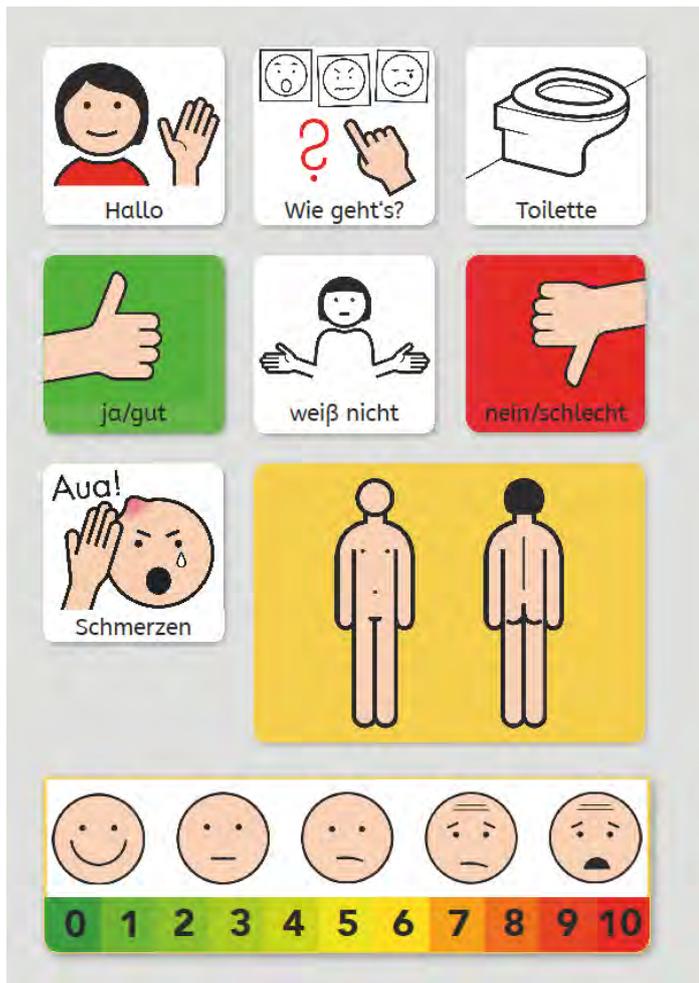


Abb. 3: Starter-Tafel

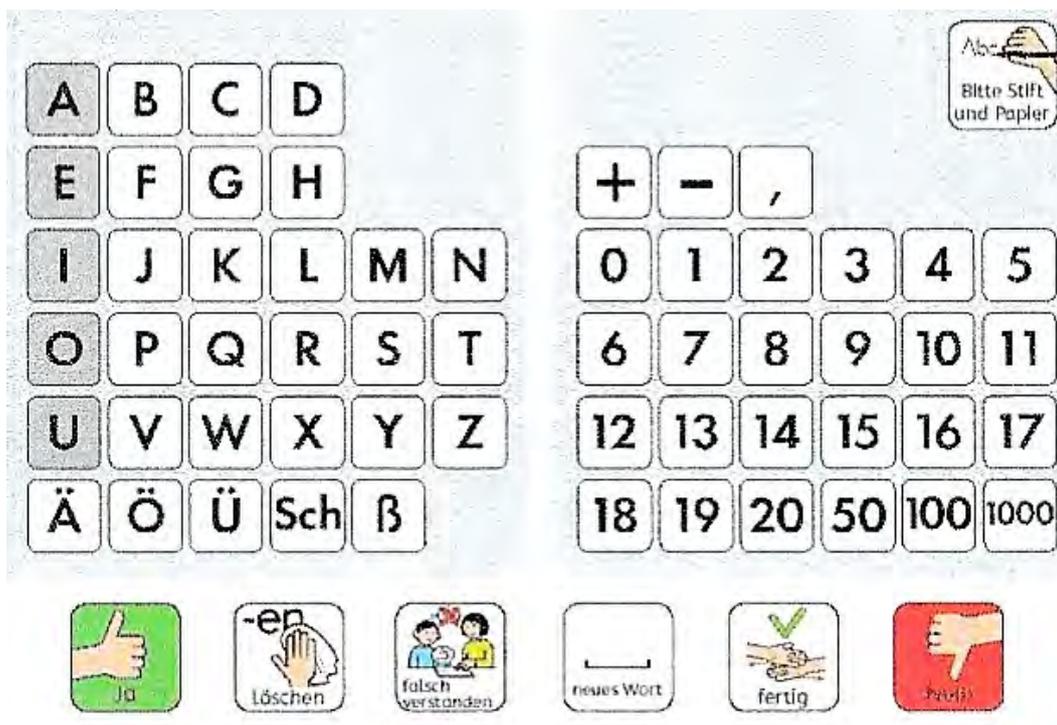


Abb. 4: Buchstaben- und Zahlentafel

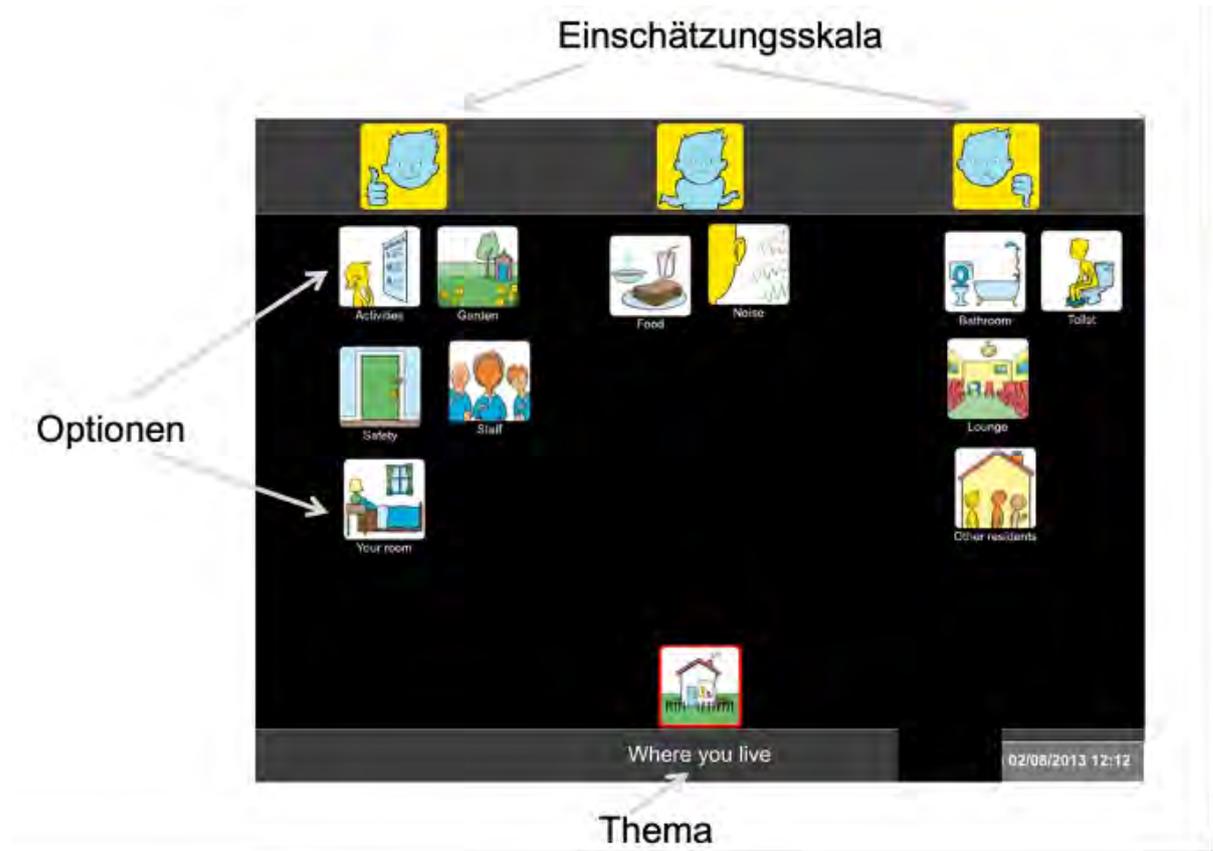


Abb. 5: Talking Mats (aus: Schulungsmanuskript)

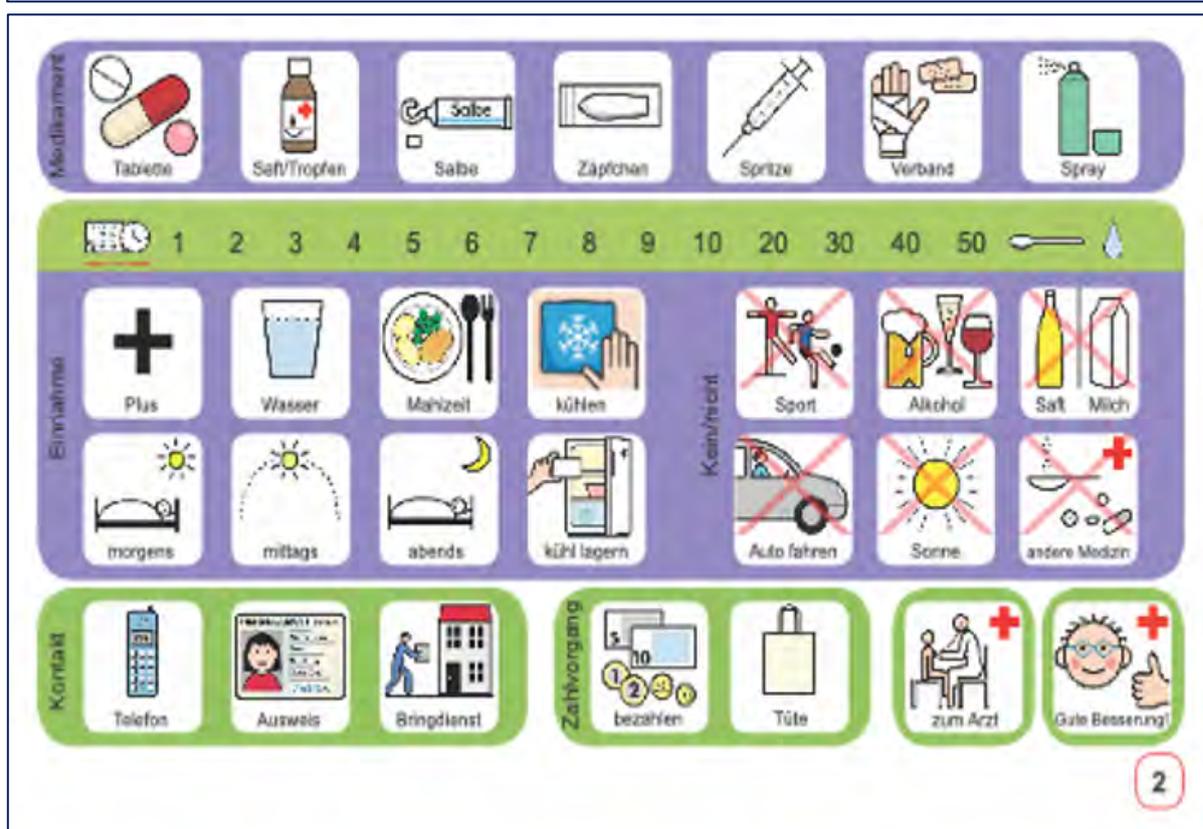
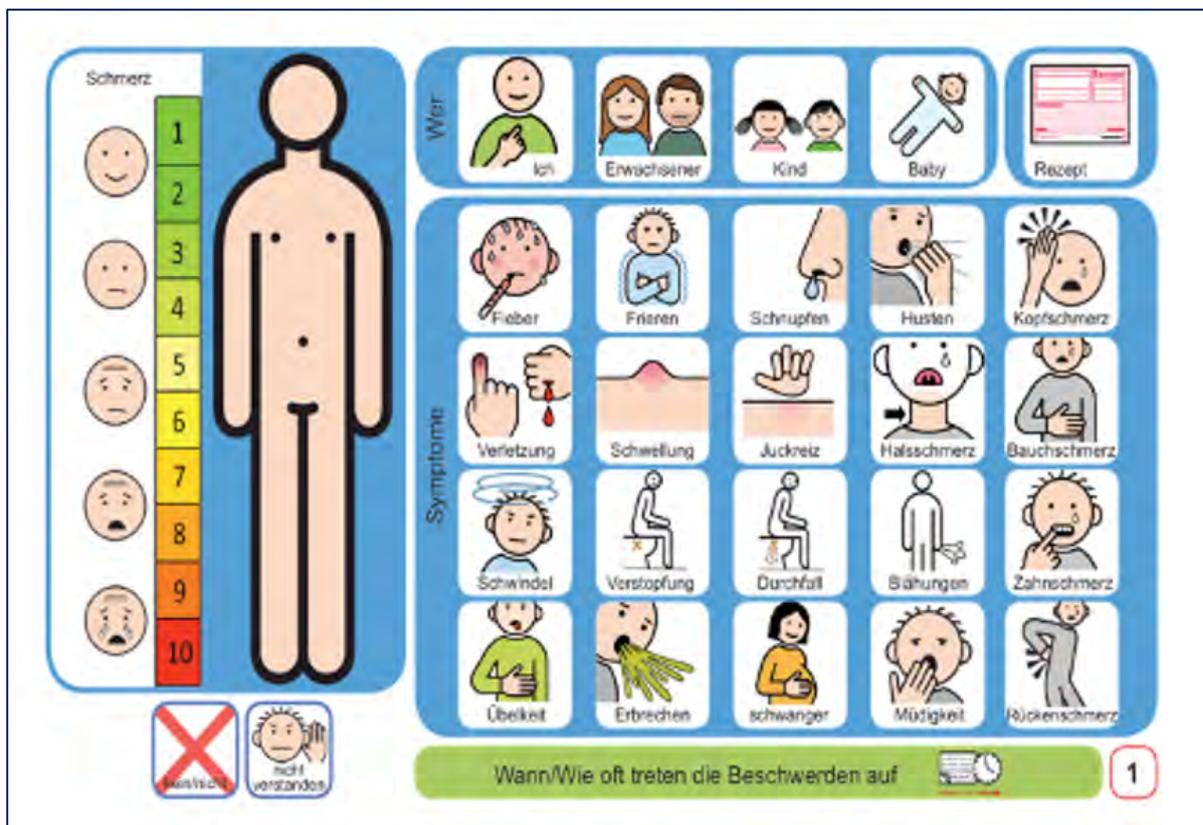


Abb. 6a + b: UKAPO Starterseiten (Methodenzentrum Unterstützte Kommunikation et al. (Hrsg.) 2016, 1-2)



Abb. 7: UK Pflege (ERDÉLYI et al., 2016)

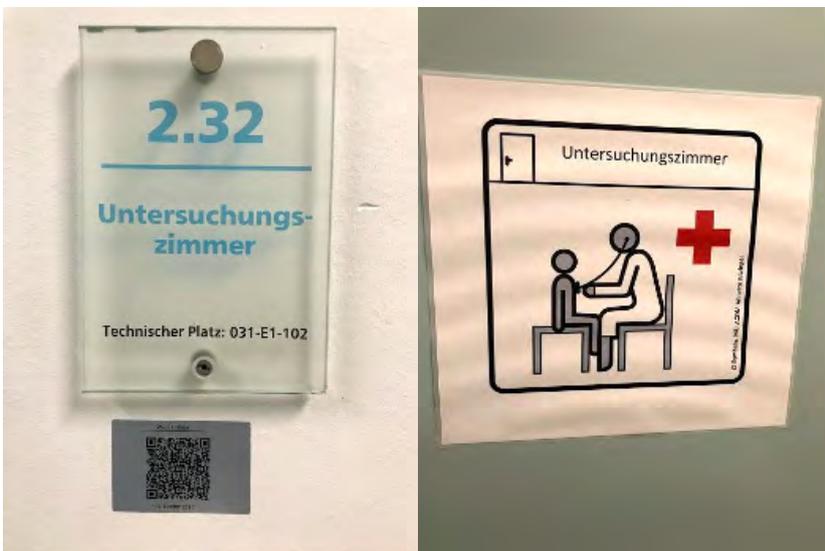


Abb. 8: Alte und neue Raumbeschilderung (Biyouha, 2018, 69)

Zweck

Die Deutsche Gesellschaft für seelische Gesundheit bei Menschen mit geistiger Behinderung (DGSGb) verfolgt das Ziel, bundesweit die Zusammenarbeit, den Austausch von Wissen und Erfahrungen auf dem Gebiet der seelischen Gesundheit von Menschen mit geistiger Behinderung zu fördern sowie Anschluss an die auf internationaler Ebene geführte Diskussion zu diesem Thema zu finden.

Hintergrund

Menschen mit geistiger Behinderung haben besondere Risiken für ihre seelische Gesundheit in Form von Verhaltensauffälligkeiten und zusätzlichen psychischen bzw. psychosomatischen Störungen. Dadurch wird ihre individuelle Teilhabe an den Entwicklungen der Behindertenhilfe im Hinblick auf Normalisierung und Integration beeinträchtigt. Zugleich sind damit besondere Anforderungen an ihre Begleitung, Betreuung und Behandlung im umfassenden Sinne gestellt. In Deutschland sind die fachlichen und organisatorischen Voraussetzungen für eine angemessene Förderung von seelischer Gesundheit bei Menschen mit geistiger Behinderung noch erheblich entwicklungsbedürftig. Das System der Regelversorgung auf diesem Gebiet insbesondere niedergelassene Nervenärzte und Psychotherapeuten sowie Krankenhauspsychiatrie, genügt den fachlichen Anforderungen oft nur teilweise und unzulänglich. Ein differenziertes Angebot pädagogischer und sozialer Hilfen für Menschen mit geistiger Behinderung bedarf der Ergänzung und Unterstützung durch fachliche und organisatorische Strukturen, um seelische Gesundheit für Menschen mit geistiger Behinderung zu fördern. Dazu will die DGSGb theoretische und praktische Beiträge leisten und mit entsprechenden Gremien, Verbänden und Gesellschaften auf nationaler und internationaler Ebene zusammenarbeiten.

Aktivitäten

Die DGSGb zielt auf die Verbesserung

- der Lebensbedingungen von Menschen mit geistiger Behinderung als Beitrag zur Prävention psychischer bzw. psychosomatischer Störungen und Verhaltensauffälligkeiten
- der Standards ihrer psychosozialen Versorgung
- der Diagnostik und Behandlung in interdisziplinärer Kooperation von Forschung, Aus-, Fort- und Weiterbildung
- des fachlichen Austausches von Wissen und Erfahrung auf nationaler und internationaler Ebene.

Um diese Ziele zu erreichen, werden regelmäßig überregionale wissenschaftliche Fachtagungen abgehalten, durch Öffentlichkeitsarbeit informiert und mit der Kompetenz der Mitglieder fachliche Empfehlungen abgegeben sowie betreuende Organisationen, wissenschaftliche und politische Gremien auf Wunsch beraten.

Mitgliedschaft

Die Mitgliedschaft steht jeder Einzelperson und als korporatives Mitglied jeder Organisation offen, die an der Thematik seelische Gesundheit für Menschen mit geistiger Behinderung interessiert sind und die Ziele der DGSGb fördern und unterstützen wollen.

Die DGSGb versteht sich im Hinblick auf ihre Mitgliedschaft ausdrücklich als interdisziplinäre Vereinigung der auf dem Gebiet tätigen Fachkräfte.

Organisation

Die DGSGb ist ein eingetragener gemeinnütziger Verein. Die Aktivitäten der DGSGb werden durch den Vorstand verantwortet. Er vertritt die Gesellschaft nach außen. Die Gesellschaft finanziert sich durch Mitgliedsbeiträge und Spenden.

Vorstand

Dr. Brian Fergus Barrett, Meckenbeuren (Vorsitzender)
 Priv. Doz. Dr. Tanja Sappok, Berlin (Stellv. Vorsitzende.)
 Dr. Meike Wehmeyer, Dachau, (Stellv. Vorsitzende)
 Dr. Dipl. Psych. Anne Styp von Rekowski, Windisch (CH)
 (Schatzm.)
 Markus Bernard, Höchberg (Schriftführer)

Dr. Wolfgang Köller, Berlin
 Dipl.-Psych. Annika Kleischmann, Dortmund

Geschäftsstelle

C/O Liebenau Kliniken
 Siggenweilerstr. 11, 88074 Meckenbeuren
 Tel: 07541-7304919 Fax: 07541-7304918
 E-Mail: .geschaefsstelle@dgsgb.de

IBAN: DE77476501300106110935

BIC: WELADE3LXXX

StNr: 61018/10510

Reg: 95VR16573 AG Charlottenburg



Impressum

Die „Materialien der DGSGB“ sind eine Schriftenreihe der Deutschen Gesellschaft für seelische Gesundheit bei Menschen mit geistiger Behinderung e.V. (DGSGB) und erscheinen in unregelmäßiger Folge.

Anfragen an die Redaktion erbeten.

Die Bände können über die Website der DGSGB (www.dgsgb.de) als PDF-Dateien kostenlos heruntergeladen werden.

Herausgeber

Deutsche Gesellschaft für seelische Gesundheit bei Menschen mit geistiger Behinderung e. V.

Geschäftsstelle

c/o Liebenau Kliniken

Siggenweiler Str. 11

88074 Meckenbeuren

E-Mail: geschaeftsstelle@dgsgb.de

Website: www.dgsgb.de

Redaktion

Prof. Dr. Klaus Hennicke

12203 Berlin

Tel.: 0174/989 31 34

E-Mail klaus.hennicke@posteo.de