

Modulhandbuch

LOGOPÄDIE (B. Sc.)
Bachelor-Studiengang

Jade Hochschule Wilhelmshaven/Oldenburg/Elsfleth Fachbereich Bauwesen Geoinformation Gesundheitstechnologie Abteilung "Technik und Gesundheit für Menschen" Studienort Oldenburg

Vorwort

Das Modulhandbuch beschreibt den Studieninhalt des Bachelorstudiengangs Logopädie, B.Sc., der Jade Hochschule am Campus Oldenburg. Dieser Studiengang wird an der Jade Hochschule in einem additiven Modell angeboten und baut somit auf eine abgeschlossene berufsfachschulische Ausbildung zur staatlich anerkannten Logopädin bzw. zum staatlich anerkannten Logopäden auf. Die Inhalte der logopädischen Berufsausbildung, die in der Ausbildungs- und Prüfungsordnung für Logopäden (LogAPrO) festgelegt sind, entsprechen den Inhalten der Module 1 bis 12 des vorliegenden Modulhandbuchs. Nach individueller Prüfung werden daher die Module 1 bis 12 anerkannt, 90 Leistungspunkte auf die abgeschlossene Berufsausbildung angerechnet und die Studierenden nach Zulassung zum Studium in das 4.Semester eingestuft. Studierende absolvieren an der Jade Hochschule somit ausschließlich die Semester 4 bis 7 mit den Modulen 13 bis 32.

Wenn Sie sich für den Bachelorstudiengang Logopädie interessieren, sind nach abgeschlossener Berufsausbildung somit die Inhalte der Module 13 bis 32 des Modulhandbuchs relevant. Haben Sie noch keine abgeschlossene Berufsausbildung im Bereich der Logopädie, so können die Inhalte der Module 1 bis 12 Ihnen einen Einblick in die Inhalte einer Logopädie Ausbildung geben.

Der Inhalt des Studiengangs gliedert sich in Module, die in dem vorliegenden Modulhandbuch hinsichtlich ihrer Inhalte, Organisation und Struktur beschrieben werden. Die Modulübersicht auf Seite 3 bietet dazu einen orientierenden Überblick über die Gesamtheit aller Module des Studiengangs. Verwendete Abkürzungen werden in den Abkürzungsverzeichnissen ab Seite 117 erläutert. Nach einem allgemeinen Abkürzungsverzeichnis schließen sich Abkürzungsverzeichnisse zu einzelnen Modulen an, die Modul spezifische Abkürzungen enthalten.

Wir freuen uns, wenn wir Ihr Interesse geweckt haben und unterstützen Sie selbstverständlich bei allen Fragen rund um das Studium. Auch stehen wir Ihnen gerne beratend zur Verfügung, wenn Sie den Berufswunsch zum Logopäden bzw. zur Logopädin haben und noch über keine abgeschlossene Berufsausbildung verfügen. Kontaktieren Sie uns daher gerne bei bestehenden Fragen oder weitergehendem Interesse.

Prof. Dr. Tanja Grewe
(Studiengangsleitung Logopädie)

Antje Lemke-Eidams
(Studiengangskoordinatorin Logopädie)

Inhaltsverzeichnis

Modulkatalog gem. § 5 Abs. 3 BPO-A	3
Modul 1 – Anatomie, Physiologie und Pathologie	4
Modul 2 – Medizinische Grundlagen der Logopädie	7
Modul 3 – Linguistik, Phonetik, Kommunikationswissenschaft	11
Modul 4 – Pädagogische, psychologische und soziologische Grundlagen	15
Modul 5 – Audiologie und Akustik	20
Modul 6 – Stimmbildung und Sprecherziehung	23
Modul 7 – Recht und Professionalisierung in der Logopädie	26
Modul 8 – Diagnostik- und Therapiemethoden in der Logopädie: Pädiatrie	29
Modul 9 – Diagnostik- und Therapiemethoden in der Logopädie: Erwachsene	38
Modul 10 – Grundlagenmodul logopädische Diagnostik und Behandlungsplanung	47
Modul 11 – Grundlagenmodul logopädische Therapie	51
Modul 12 – Aufbaumodul logopädische Therapie	54
Modul 13 – Statistik für Therapiewissenschaften	57
Modul 14 – Gesundheitswissenschaften im Kontext der Logopädie	60
Modul 15 – Technische Grundlagen	65
Modul 16 – Forschungsmethodik, Studiendesign, Evaluation	67
Modul 17 – Audiometrie und Hörsysteme	70
Modul 18 – Wissenschaftliches Arbeiten und Fachenglisch	73
Modul 19 – Evidenzbasierte Therapie und Praxis	76
Modul 20 – Neurokognition – Sprache und Hören	78
Modul 21 – Technikgestützte therapeutische Verfahren in Diagnostik und Therapie	81
Modul 22 – Wahlpflichtfach I	84
Modul 23 – Einführung in die aurale Rehabilitation	91
Modul 24 – Transdisziplinäres Projekt I/Laborarbeit	94
Modul 25 – Recht, Ökonomie und Qualitätssicherung im Gesundheitswesen	96
Modul 26 – Usability-Evaluation und Wirkungsforschung	100
Modul 27 – Spracherkennung, -synthese, -analyse, -diagnostik	103
Modul 28 – Parameter klinischer Entscheidungsfindung	106
Modul 29 – Wahlpflichtfach II	109
Modul 30 – Transdisziplinäres Projekt II/Laborarbeit	116
Modul 31 – Praxisphase	117
Modul 32 – Bachelorarbeit	118
Abkürzungsverzeichnis	119

Modulkatalog gem. § 5 Abs. 3 BPO-A

Semester	Modul-Nr.	Modulname		Prüfungsform	Art und Umfang oder Gewichtung	Workload		LP _.
Sem	Mod		Modulart	Prüfur	der Prüfung * gem. § 8 Teil A BPO	Kontakt- stunden s	Selbst- tudium (h.)	nach ECTS
4	13	Statistik für Therapiewissenschaften	Р	PL	K90/M30	54/4	96	5
4	14	Gesundheitswissenschaften im Kontext der Logopädie	Р	PL	H15-25/K90	54/4	96	5
4	15	Technische Grundlagen	Р	PL	² / ₃ H10+ ¹ / ₃ R10	54/4	96	5
4	16	Forschungsmethodik, Studiendesign, Evaluation	Р	PL	H20-30/K90/M30	54/4	96	5
4	17	Audiometrie und Hörsysteme	Р	PL	K90/M30	54/4	96	5
4	18	Wissenschaftliches Arbeiten und Fachenglisch	Р	PL	² / ₃ H10+ ¹ / ₃ R10	54/4	96	5
5	19	Evidenzbasierte Therapie und Praxis	Р	PL	K90/M30	54/4	96	5
5	20	Neurokognition - Sprache und Hören	Р	PL	K90/M30	54/4	96	5
5	21	Technikgestützte therapeutische Verfahren in Diagnostik und Therapie	Р	PL	K90/M30	54/4	96	5
5	22	Wahlpflichtveranstaltung: ** 22.1 Didaktik/Leiten von Gruppen 22.2 Medizinsoziologie	_		H15 K90/H/ ² / ₃ H10+ ¹ / ₃ R10/	54/4	96	
		22.3 Funktionale Gesundheit	WP	PL	K90/M30	M22.4	M22.4	5
		22.4 Gesundheitskommunikation und Patienteninformation			H15	alternativ 25	alternativ 125	
		22.5 Computernutzung und Programmierung für Logopäden			EDR			
5	23	Einführung in die aurale Rehabilitation	Р	PL	R20/K90/H15	54/4	96	5
5	24	Transdisziplinäres Projekt I/Laborarbeit	Р	SL	PB	54/4	96	5
6	25	Recht, Ökonomie und Qualitätssicherung im Gesundheitswesen	Р	PL	H15	54/4 alternativ 25	96 alternativ 125	5
6	26	Usability-Evaluation und Wirkungsforschung	Р	PL	K90/M30	54/4	96	5
6	27	Spracherkennung, -synthese, -analyse, - diagnostik	Р	PL	K90/M30/R20	54/4	96	5
6	28	Parameter klinischer Entscheidungsfindung	Р	PL	H15/R20	54/4	96	5
6	29	Wahlpflichtveranstaltung: ** 29.1 Vertiefende Methoden in der auralen Rehabilitation 29.2 Automatische Verfahren zur dialog-	_		K90/M30			
		orientierten Sprachkommunikation/TTS	WP	PL	KA	54/4	96	5
		29.3 Existenzgründung			HA15			
		29.4 Gerontologie			K90/2/3R10+1/3H10			
6	30	Transdisziplinäres Projekt II/Laborarbeit	Р	SL	PB	54/4	96	5
7	31	Praxisphase	Р	SL	PB		540	18
7	32	Bachelor-Arbeit mit Kolloquium	Р	PL	Bachelor-Arbeit		360	12

Abkürzungsverzeichnis ab S. 116

^{*} Bei optionalem Angebot wird die Prüfungsart zu Beginn der Veranstaltung bekanntgegeben.

** Die Wahlpflichtmodule bestehen aus einer Auswahl aus den o.g. Veranstaltungen. Drei Veranstaltungen werden nach Mehrheitsentscheidung angeboten. Die Liste kann durch Beschluss des Fachbereichsrates erweitert werden. Die Auswahl ist auf das tatsächliche Lehrangebot der Jade Hochschule Wilhelmshaven/Oldenburg/Elsfleth beschränkt.

Modul 1 – Anatomie, Physiologie und Pathologie

Modul-Nr. 1	Modultitel	: Anatom	ie, Physiologie und	Patho	logie
	Englische	r Modulti	itel: Anatomy, Phys	siology	and Pathology
Modulverantwortliche Personen: Prof. Dr. K. Plotz (Lehrende Personen: Prof. Dr. K. Plotz)					
Qualifikationsst			Studienhalbjahr:	1	Modulart: Pflichtmodul
Leistungspunkt			pelastung		n Kontaktzeit: 54
nach ECTS: 5			(in Stunden): 150		n Selbststudium: 96
Dauer und Häuf	iakeit: 4 S			uuvo	Sprache: deutsch
			o ourn	l	opiaciioi acatecii
Teilnahmevoraussetzungen: keine Qualifikationsziele/ Kompetenzen: Das Qualifikationsziel ist der Erwerb von Grund der Anatomie, Physiologie und Pathologie auf zonganebene. Die Studierenden sind in der Lage Funktionen, verschiedene Gewebe und Organf beschreiben, und Krankheitsabläufe zu versteh Studierenden sollen in ihrer späteren Berufstäti Lage sein, Mechanismen, die Erkrankungen un Störungsbildern zugrunde liegen, verstehen un differenzieren zu können.		thologie auf zellulärer und nd in der Lage, zelluläre e und Organfunktionen zu fe zu verstehen. Die ren Berufstätigkeit in der rankungen und			
		• tl F C • C p • C	Organsysteme, Grundprinzipien von athophysiologische Grundlagen der allg Grundlagen der Pat	physic physic n Zellf emeine hologie	Ebene und auf Ebene der blogischen und runktionen,
		 a b c d e e	ellulärer Ebene dar Menschliche Organs unktion verstehen, Pathogenese einige Erkrankungen darle Kusammenhänge zw	rstellen system r für di gen, vischel	e hinsichtlich Aufbau und e Logopädie bedeutsamer
Inhalte des Mod	luls:	Anatom	ie und Physiologi	e:	
			Grundlagen der Zell		
			Überblick über Blut-		•
					on Fortpflanzungs-,
			Vachstums- und Re	•	•
		• A	natomie und Physi	ologie	von:

	Atmungsapparat, Herz-Kreislauf-System, muskuloskeletalem System, peripherem und zentralem Nervensystem, Hirnnerven, Sprech- und Stimmorganen, Verdauungssystem und der Sinnessysteme (mit Vertiefung des peripheren und zentralen Hörsystems). Pathologie:
	 Grundlagen der allgemeinen Pathologie mit Krankheitsursachen und -stadien, Zellpathologie mit Hypertrophie, Atrophie, Nekrose, Verlauf und Typen von Entzündungen, Re- und Degenerationsprozesse, Wunden, Blutungen und Wundheilungsprozesse,
	 Wunden, Blutdigen und Wundheitungsprozesse, Immunologische Reaktionen, Neurotransmitterstörungen, Pathologie kardiovaskulärer Erkrankungen (Thrombose, Embolie, Infarkt etc.), Pathologie bei degenerativen neurologischen Erkrankungen.
Art der Lehrveranstaltung(en):	Vorlesung mit Übungsanteilen. Die Vorlesung vermittelt einen Überblick über das Grundlagenwissen der Anatomie, Physiologie und Pathologie. Übungen finden zusätzlich zur Anwendung, Vertiefung und Wiederholung von Vorlesungsinhalten statt.
Lernformen:	Die Vermittlung des Grundlagenwissens der Anatomie, Physiologie und Pathologie erfolgt in Form einer Vorlesung. Zu den theoretischen Lehrinhalten werden Übungen in Einzelund Gruppenarbeit für die Anwendung der Vorlesungsinhalte angeboten. Die Übungen enthalten unter anderem Fallstudien mit Bezug zu logopädischen Störungsbildern und Therapieansätzen, die in Gruppen bearbeitet werden sollen. Die Fallstudien sollen durch relevante, praxisnahe Situationen die Studierenden dazu aktivieren, Wissenszusammenhänge zwischen der Anatomie, Physiologie, Pathologie und möglichen logopädischen Störungsbildern zu entwickeln.
Voraussetzungen für die Vergabe von Leistungspunkten (Modulprüfung, Umfang und Dauer der Prüfung):	Die Prüfungsleistung besteht aus einer Klausur, in der die Studierenden das anatomische, physiologische und pathologische Grundwissen ohne Hilfsmittel abrufen, erinnern und in Ansätzen auf logopädische Störungsbilder transferieren sollen. Zur Beantwortung der Prüfungsfragen sind teilweise eigene Formulierungen, aber auch Ankreuzen von Mehrfachantworten notwendig. Klausurdauer: 90 min.
Verwendbarkeit des Moduls:	M8, M9, M11, M12, M17, M20
(Grundlagen-) Literatur:	1. Faller, A., Schünke, M. & Schünke, G. (2016) <i>Der Körper des Menschen: Einführung in Bau und Funktion</i> , 17th edn, Stuttgart, New York: Thieme.
	2. Huch, R. & Jürgens, K. D., eds. (2015) Mensch, Körper, Krankheit: Anatomie, Physiologie, Krankheitsbilder; Lehrbuch und Atlas für die Berufe im Gesundheitswesen, 7th edn, München: Elsevier.

- 3. Schindelmeiser, J. (2018) *Anatomie und Physiologie: Für Sprachtherapeuten*, 4th edn, München: Elsevier.
- 4. Silbernagl, S., Despopoulos, A. & Draguhn, A. (2018) *Taschenatlas Physiologie*, 9th edn, Stuttgart, New York: Thieme.
- 5. Spornitz, U. M. & Pfister-Spornitz, V. A. (2010) *Anatomie und Physiologie: Lehrbuch und Atlas für Pflege- und Gesundheitsfachberufe*, 6th edn, Berlin: Springer.
- 6. Trepel, M. (2017) *Neuroanatomie: Struktur und Funktion*, 7th edn, München, Deutschland: Elsevier.

Modul 2 – Medizinische Grundlagen der Logopädie

Modul-Nr. 2	Modultite	l: Mediz	inische Grundlagen d	der Log	opädie
			Ititel: Medical Basics		•
Modulverantwortliche Personen: Prof. Dr. K. Plotz					
(Lehrende Personen: Prof. Dr. K. Plotz, N.N.)					
Qualifikationss			Studienhalbjahr: 1	1	Modulart: Pflicht
Leistungspunk	te	Arbeit	sbelastung		n Kontaktzeit: 108
nach ECTS: 10			t (in Stunden): 300	davoi	n Selbststudium: 192
Dauer und Häu	figkeit: 8 S	_	,		Sprache: deutsch
Teilnahmevora					•
Qualifikationsz			ualifikationsziel ist de	r Erwei	rb von fundiertem
Kompetenzen:		medizi und Ne	nischem Wissen in de	en Bere in Bezu	eichen der Phoniatrie, HNO ug auf Erkrankungen mit
		Die Stu	HNO-ärztlichen und Untersuchungsabläu Therapieverfahren),	phonia ufen (Ai len med eilkund rologie vanz, der Pha	namnese, Diagnostik und dizinischen Gebieten der le, Phoniatrie und und Psychiatrie mit irmakotherapie,
		Die Stu	der Nase, der Mundi Hirnnerven aus HNC Sicht beschreiben, Auswirkungen der of Atmung, Sprechen, sowie daraus resultin Kommunikation vers grundlegende Diagn HNO, Phoniatrie, Ne anderen Personen g für wesentliche neur Erkrankungen die Äl Diagnostik und Ther Atmung, Stimme, Sp und daraus resultier benennen und klass sich zu den medizini	höhle, on an	cher und phoniatrischer nannten Erkrankungen auf e, Stimme und Schlucken, Folgen für die und Therapieansätze in der ie/Psychiatrie darlegen und ber verständlich erklären, che und psychiatrische , Symptomatologie, nd deren Auswirkungen auf Sprechen sowie Schlucken Kommunikationsstörungen n, Fachgebieten selbstständig schaffen und das eigene

Inhalte des Moduls:

Das Modul zu den medizinischen Grundlagen umfasst die drei Veranstaltungen der Phoniatrie, der HNO und der Neurologie/Psychiatrie. Modulinhalt nach Themengebieten und entsprechender Lehrveranstaltung:

Phoniatrie und Pädaudiologie:

- Ätiologie, Einteilung, Diagnostik und Therapieverfahren von peripheren und zentralbedingten Sprach-, Sprech- und Stimm-, Hörund Schluckstörungen bei Kindern und Erwachsenen (organischer, funktioneller, psychogener oder sozialer Genese).
- Überblick über den phoniatrisch-pädaudiologischen Untersuchungsablauf und eingesetzte Diagnostikverfahren,
- Grundsätze der interprofessionellen Behandlung, Prävention und Rehabilitation von peripheren und zentralbedingten Sprach-, Sprech-, Stimm-, Hör- und Schluckstörungen.

HNO:

- Ätiologie, Epidemiologie und Symptomatik von Erkrankungen des Hörorgans, der Nase und Nasennebenhöhlen, des Rachens, Mundhöhle und Speicheldrüsen, Kehlkopfes, der unteren Luftwege und des Halsbereiches,
- Übersicht über Diagnose und Differentialdiagnose und Therapieprinzipien von Hör-, Sprach-, Sprech-, Stimmstörungen aus Sicht der HNO,
- Vertiefung: Diagnostik und Therapie von peripheren und zentralen Hörstörungen (auditive Verarbeitungsund Wahrnehmungsstörungen eingeschlossen) über die Lebensspanne, Tinnitus, Störungen von Gleichgewicht und Gleichgewichtsregulation.

Neurologie/Psychiatrie:

- Überblick über Ätiologie, Epidemiologie, Einteilung, Symptomatik, Verlauf und Therapie von peripherer und zentraler Erkrankungen des Nervensystems,
- Grundlagenwissen der allgemeinen Psychopathologie sowie der Ätiologie, Epidemiologie, Einteilung, Symptomatik, Verlauf und Therapie psychiatrischer Erkrankungen,
- Einblicke in die Psychopharmakotherapie und möglicher Nebenwirkungen, sowie Auswirkungen auf Stimme, Sprache, Sprechen, Hören und Schlucken,
- psychiatrische Versorgung im ambulanten und stationären Setting,
- Grundlagenwissen in der Kinder- und Jugendpsychiatrie:
 Spezielle Psychopathologie bei Störungen der geistigen Entwicklung, Bedeutung für bzw.
 Auswirkungen auf die Entwicklung der Sprache und des Sprechens, der Sensomotorik, Kommunikations-, Ess- und Lernverhaltens,
- Auswirkungen psychiatrischer Störungen auf das soziale Umfeld.

Art der	Der Modulinhalt wird in Form von drei Vorlesungen vermittelt:
Lehrveranstaltung(en):	Vorlesung: Phoniatrie (4 SWS)
3(1)	2. Vorlesung: HNO (2 SWS)
	3. Vorlesung: Neurologie/Psychiatrie (2 SWS)
Lernformen:	Die Vermittlung des Grundlagenwissens erfolgt durch
	Vorlesung. Zu den Vorlesungsinhalten werden auch
	Literaturrecherche und Textarbeiten in Gruppen mit
	Präsentation angeboten. Die theoretischen Inhalte werden
	anhand von Fallbeispielen veranschaulicht, die Bezug zu
Voraussetzungen für die	logopädischen Störungsbildern haben.
Vergabe von	Die Prüfungsleistung besteht optional aus einer Klausur oder mündlichen Prüfung oder einer Kombination aus beidem. Die
Leistungspunkten	Studierenden sollen in der Prüfung das behandelte
(Modulprüfung, Umfang	Grundlagenwissen aus der Hals-Nasen-Ohrenheilkunde, der
und Dauer der Prüfung):	Psychiatrie und der Neurologie/Psychiatrie ohne Hilfsmittel
G,	abrufen und erinnern können. Zur Beantwortung der
	Prüfungsfragen sind teilweise eigene Formulierungen, aber
	auch Ankreuzen von Mehrfachantworten notwendig.
	Klausurdauer: 180 min. oder mündliche Prüfung 60 min.
	Oder optional: Klausur (90 min.) (50%) und mündliche
Verwendbarkeit des	Prüfung (30 min.) (50%)
Moduls:	M5, M8, M9, M11, M12, M20
(Grundlagen-)	1. Ackermann, H. (2010) NeuroRehabilitation: Ein
Literatur:	Praxisbuch für interdisziplinäre Teams, 3rd edn, Berlin,
	Heidelberg: Springer.
	2. Arolt, V., Reimer, C. & Dilling, H. (2011) Basiswissen
	Psychiatrie und Psychotherapie, 7th edn, Berlin: Springer.
	3. Böhme, G. (2003) Sprach-, Sprech-, Stimm- und
	Schluckstörungen: Band 1; Klinik, 2nd edn, Müchen, Jena: Urban & Fischer.
	4. Böhme, G. (2006) Sprach-, Sprech-, Stimm- und
	Schluckstörungen: Band 2 ; Therapie, 4nd edn, München:
	Elsevier GmbH.
	5. Hacke, W., ed. (2016) <i>Neurologie</i> , 14th edn, Berlin,
	Heidelberg: Springer.
	6. Heimann, S. & Kirchhefer, R. (2001) <i>Neurologie und</i>
	Psychiatrie: Krankheitslehre für Physiotherapeuten und
	Masseure, München: Urban & Fischer.
	7. Lehnhardt, E., Laszig, R. & Hesse, G. (2009) <i>Praxis der</i>
	Audiometrie, 9th edn, Stuttgart: Thieme.
	8. Lenarz, T. & Boenninghaus, HG. (2012) Hals-Nasen-
	Ohren-Heilkunde, 14th edn, Berlin, Heidelberg, Springer.
	9. Möller, HJ., Laux, G. and Kapfhammer, HP., eds.
	(2017) Psychiatrie, Psychosomatik, Psychotherapie, 5th
	edn, Berlin: Springer.
	10. Nawka, T. & Wirth, G. (2008) Stimmstörungen: Für Ärzte,
	Logopäden, Sprachheilpädagogen und
	Sprechwissenschaftler, 5th edn, Köln: Dt. Ärzte-Verl.
	11. Probst, R., Grevers, G. & Iro, H., eds. (2008) Hals-Nasen-
	Ohren-Heilkunde, 3rd edn, Stuttgart, New York: Georg Thieme.
	тпене.

- 12. Schindelmeiser, J. (2018) *Anatomie und Physiologie: Für Sprachtherapeuten*, 4th edn, München: Elsevier.
- 13. Trepel, M. (2017) *Neuroanatomie: Struktur und Funktion*, 7th edn, München: Elsevier.
- 14. Wendler, J., Seidner, W. & Eysholdt, U. (2015) *Lehrbuch der Phoniatrie und Pädaudiologie*, 5th edn, Stuttgart: Thieme.
- 15. Wirth, G. (2000) Sprachstörungen, Sprechstörungen, kindliche Hörstörungen: Lehrbuch für Ärzte, Logopäden und Sprachheilpädagogen, 5th edn, Köln: Dt. Ärzte-Verl.

Modul 3 – Linguistik, Phonetik, Kommunikationswissenschaft

Englischer Modultitel: Linguistics, Phonetics and Communication Science Modulverantwortliche Personen: Prof. Dr. T. Grewe, Lehrende Personen: Prof. Dr. T. Grewe) Qualifikationsstufe: Bachelor Studienhalbjahr: 1 Modulart: Pflicht Leistungspunkte Arbeitsbelastung davon Kontaktzeit: 54 gesamt (in Stunden): 150 davon Selbststudium: 96 Dauer und Häufigkeit: 4 SWS, 1x pro Jahr Sprache: deutsch Teilnahmevoraussetzungen: keine Qualifikationsziele/ Kompetenzen: Das Qualifikationsziel ist der Erwerb von wissenschaftlichen Grundlagen der Linguistik, Phonetik und Kommunikationswissenschaft sowie ein kompetenter Umgang mit ihren zentralen Theorien und Modellen im Anwendungsfeld der Logopädie.	Modul-Nr. 3	Modultite	I: Linguistik, Phonetik, Komm	nunikationswissenschaft			
Modulverantwortliche Personen: Prof. Dr. T. Grewe (Lehrende Personen: Prof. Dr. T. Grewe) Qualifikationsstufe: Bachelor Studienhalbjahr: 1 Modulart: Pflicht Leistungspunkte nach ECTS: 5 Dauer und Häufigkeit: 4 SWS, 1x pro Jahr Sprache: deutsch Teilnahmevoraussetzungen: keine Qualifikationsziele/ Kompetenzen: With the temperature of Grundlagen der Linguistik, Phonetik und Kommunikationswissenschaft sowie ein kompetenter Umgang mit ihren zentralen Theorien und Modellen im Anwendungsfeld der Logopädie. Die Studierenden kennen: 2 zentrale sprachwissenschaftliche Theorien, 4 de Klassifikation sprachlicher Prozesse auf allen linguistischen Ebenen, 5 textlinguistische Analyseverfahren, 5 pracherwerbstheorien, 9 psycholinguistische Sprachverarbeitungsmodelle, 1 neurolinguistische Grundlagen der Sprachverarbeitung, Phonationsablauf, -organe und phonologische Prozesse Grundlagen der akustischen Phonetik, Lautschriftsysteme (IPA-Lautschriftsystem), Linguistische Modelle zur Mehrsprachigkeit, Grundlagen der Aphasiologie, Kommunikationswissenschaft definieren, sprachliche Prozesse auf allen linguistischen Ebenen beschreiben, analysieren und klassifizieren, sprachliche Prozesse auf allen linguistischen Ebenen beschreiben, analysieren und klassifizieren, psycho- und neurolinguistische Modelle der Sprachverarbeitung überblicken und auf gesprochene Sprache transferieren, die unterschiedlichen Spracherwerbstheorien differenzieren und beurteilen, sich mit Fragen zur Mehrsprachigkeit kritisch auseinandersetzen,	1110000111110		<u> </u>				
Chehrende Personen: Prof. Dr. T. Grewe Qualifikationssufe: Bachelor Studienhalbjahr: 1 Modulart: Pflicht Leistungspunkte Arbeitsbelastung gesamt (in Stunden): 150 davon Kontaktzeit: 54 davon Selbststudium: 96 Dauer und Häufigkeit: 4 SWS, 1x pro Jahr Sprache: deutsch Teilnahmevoraussetzungen: keine Qualifikationsziele/ Kompetenzen: Das Qualifikationsziel ist der Erwerb von wissenschaftlichen Grundlagen der Linguistik, Phonetik und Kommunikationswissenschaft sowie ein kompetenter Umgang mit ihren zentralen Theorien und Modellen im Anwendungsfeld der Logopädie. Die Studierenden kennen: 2 zentrale sprachwissenschaftliche Theorien, die Klassifikation sprachlicher Prozesse auf allen linguistischen Ebenen, etxtlinguistischen Ebenen, etxtlinguistische Analyseverfahren, 9 spracherwerbstheorien, 9 sycholinguistische Sprachverarbeitungsmodelle, neurolinguistische Sprachverarbeitungsmodelle, neurolinguistische Grundlagen der Sprachverarbeitung, Phonationsablauf, -organe und phonologische Prozesse Grundlagen der akustischen Phonetik, Lautschriftsysteme (IPA-Lautschriftsystem), Linguistische Modelle zur Mehrsprachigkeit, Grundlagen der Aphasiologie, Kommunikationsmodelle. Die Studierenden können: wichtige Begriffe der Linguistik, der Phonetik und Kommunikationswissenschaft definieren, sprachliche Prozesse auf allen linguistischen Ebenen beschreiben, analysieren und klassifizieren, psycho- und neurolinguistische Modelle der Sprachverarbeitung überblicken und auf gesprochene Sprache transferieren, die unterschiedlichen Spracherwerbstheorien differenzieren und beurteilen, sich mit Fragen zur Mehrsprachigkeit kritisch auseinandersetzen,		Science	•				
Arbeitsbelastung	Modulverantwo	rtliche Per	sonen: Prof. Dr. T. Grewe,				
Leistungspunkte nach ECTS: 5 Spaamt (in Stunden): 150 davon Selbststudium: 96	(Lehrende Perso	·					
nach ECTS: 5 Dauer und Häufigkeit: 4 SWS, 1x pro Jahr Sprache: deutsch	Qualifikationss	tufe: Bache					
Dauer und Häufigkeit: 4 SWS, 1x pro Jahr Sprache: deutsch	Leistungspunk	te	Arbeitsbelastung	davon Kontaktzeit: 54			
Teilnahmevoraussetzungen: keine Qualifikationsziele/ Kompetenzen: Das Qualifikationsziel ist der Erwerb von wissenschaftlichen Grundlagen der Linguistik, Phonetik und Kommunikationswissenschaft sowie ein kompetenter Umgang mit ihren zentralen Theorien und Modellen im Anwendungsfeld der Logopädie. Die Studierenden kennen: zentrale sprachwissenschaftliche Theorien, die Klassifikation sprachlicher Prozesse auf allen linguistischen Ebenen, textlinguistische Analyseverfahren, Spracherwerbstheorien, psycholinguistische Sprachverarbeitungsmodelle, neurolinguistische Grundlagen der Sprachverarbeitung, Phonationsablauf, -organe und phonologische Prozesse Grundlagen der akustischen Phonetik, Lautschriftsysteme (IPA-Lautschriftsystem), Linguistische Modelle zur Mehrsprachigkeit, Grundlagen der Aphasiologie, Kommunikationsmodelle. Die Studierenden können: wichtige Begriffe der Linguistik, einschließlich der Neuro- und Psycholinguistik, der Phonetik und Kommunikationswissenschaft definieren, sprachliche Prozesse auf allen linguistischen Ebenen beschreiben, analysieren und klassifizieren, psycho- und neurolinguistische Modelle der Sprachverarbeitung überblicken und auf gesprochene Sprache transferieren, die unterschiedlichen Spracherwerbstheorien differenzieren und beurteilen, sich mit Fragen zur Mehrsprachigkeit kritisch auseinandersetzen,				davon Selbststudium: 96			
Das Qualifikationsziel ist der Erwerb von wissenschaftlichen Grundlagen der Linguistik, Phonetik und Kommunikationswissenschaft sowie ein kompetenter Umgang mit ihren zentralen Theorien und Modellen im Anwendungsfeld der Logopädie. Die Studierenden kennen:	Dauer und Häu	figkeit: 4 S	WS, 1x pro Jahr	Sprache: deutsch			
Grundlagen der Linguistik, Phonetik und Kommunikationswissenschaft sowie ein kompetenter Umgang mit ihren zentralen Theorien und Modellen im Anwendungsfeld der Logopädie. Die Studierenden kennen: • zentrale sprachwissenschaftliche Theorien, • die Klassifikation sprachlicher Prozesse auf allen linguistischen Ebenen, • textlinguistische Benen, • textlinguistische Sprachverarbeitungsmodelle, • neurolinguistische Sprachverarbeitungsmodelle, • neurolinguistische Grundlagen der Sprachverarbeitung, • Phonationsablauf, -organe und phonologische Prozesse • Grundlagen der akustischen Phonetik, • Lautschriftsysteme (IPA-Lautschriftsystem), • Linguistische Modelle zur Mehrsprachigkeit, • Grundlagen der Aphasiologie, • Kommunikationsmodelle. Die Studierenden können: • wichtige Begriffe der Linguistik, einschließlich der Neuro- und Psycholinguistik, der Phonetik und Kommunikationswissenschaft definieren, • sprachliche Prozesse auf allen linguistischen Ebenen beschreiben, analysieren und klassifizieren, • psycho- und neurolinguistische Modelle der Sprachverarbeitung überblicken und auf gesprochene Sprache transferieren, • die unterschiedlichen Spracherwerbstheorien differenzieren und beurteilen, • sich mit Fragen zur Mehrsprachigkeit kritisch auseinandersetzen,							
Phonetischen Alphabets (IPA) beschreiben,	Qualifikationsz		Das Qualifikationsziel ist de Grundlagen der Linguistik, ik Kommunikationswissenschamit ihren zentralen Theorier Anwendungsfeld der Logop Die Studierenden kennen:	Phonetik und aft sowie ein kompetenter Umgang n und Modellen im ädie. senschaftliche Theorien, prachlicher Prozesse auf allen en, alyseverfahren, prien, Sprachverarbeitungsmodelle, Grundlagen der lattischen Phonetik, (IPA-Lautschriftsystem), lle zur Mehrsprachigkeit, hasiologie, odelle. T Linguistik, einschließlich der inguistik, der Phonetik und senschaft definieren, he auf allen linguistischen Ebenen ieren und klassifizieren, inguistische Modelle der überblicken und auf gesprochene en, in Spracherwerbstheorien eurteilen, Mehrsprachigkeit kritisch inhand des Internationalen			

- Kommunikationsabläufe unter Berücksichtigung kommunikationswissenschaftlicher Grundlagen einschätzen,
- die Relevanz als Bezugswissenschaft der Logopädie verstehen und in interprofessionellen Diskussionen darstellen.

Inhalte des Moduls:

Das Modul beinhaltet die Themengebiete der allgemeinen Linguistik, Psycholinguistik, Neurolinguistik, Phoniatrie und Kommunikationswissenschaft.

Allgemeine Linguistik:

- Einführung in die Grundlagen der Sprachwissenschaft,
- Sprachwissenschaftliche Theorien und Ansätze und ihre zugrundeliegenden Annahmen,
- Linguistische Ebenen (Phonetik-Phonologie, Morphologie, Syntax, Semantik, Textebene),
- Analyse von Sprachbeispielen auf allen linguistischen Ebenen.

Psycholinguistik:

- Spracherwerbstheorien (z.B. kognitive, sozialinteraktive, sprachentwicklungspsychologische, linguistische Spracherwerbstheorie),
- Psycholinguistische Sprachverarbeitungsmodelle (z.B. Logogenmodell, Stackhouse/Wells, Levelt),
- Spracherwerb im Kontext von Mehrsprachigkeit
- Einführung in die Aphasiologie,
- Einführung in psycholinguistisch/patholinguistisch basierte Diagnostik- und Therapieansätze (insbesondere für Aphasie, Sprachentwicklung, Mehrsprachigkeit, Schriftsprache).

Neurolinguistik:

- Neuronale Strukturen und Abläufe zur Sprachverarbeitung,
- Sprachsymptomatik im Kontext neuronaler Erkrankungen sowie der Reorganisation und Reaktivierung.

Phonetik:

- technisch-naturwissenschaftliche, medizinischbiologische sowie geisteswissenschaftliche Grundlagen der artikulatorischen und akustischen Phonetik,
- phonologische Prozesse,
- Vorstellen und Anwenden von Transkriptionssystemen (insbesondere das IPA),
- Einsicht in Programme zur Sprachanalyse,
- Einführung phonetischer Aspekte im klinischen Kontext (z.B. Aussprachestörungen, Dysathrophonien).

Kommunikationswissenschaft:

 Übersicht von Teildisziplinen der Kommunikationswissenschaft (insbesondere der empirischen Kommunikationsforschung und Kommunikations- und Medientheorien).

Art der Lehrveranstaltung(en):	 Kommunikationsmodelle (z.B. Sender-Empfänger-Modell, Transaktionsanalyse, Vier-Seiten-Modell, integratives Kommunikationsmodell), anwenden von Kommunikationsmodellen auf logopädische Störungsbilder und auf die Therapeut-Patienten-Kommunikation. Vorlesung (2 SWS): Die Vorlesung vermittelt das Grundlagenwissen über die Linguistik, Phonetik und Kommunikationswissenschaft als Bezugswissenschaften der Logopädie. Seminar mit Übungen (2 SWS): Das Seminar bietet Übungen
	zur Anwendung der Vorlesungsinhalte, zu deren vertiefender Bearbeitung und Förderung der Zusammenarbeit unter den Studierenden.
Lernformen:	Die Inhaltsvermittlung erfolgt durch eine Vorlesung (2 SWS) und durch ein Seminar mit Gruppenarbeiten zur Bearbeitung von Übungsaufgaben (2 SWS) mit folgenden Lernformen: • zusammenfassen von Texten, • bearbeiten angeleiteter Übungen, bspw. zur Transkription • durchführen von Textanalysen mit Transfer auf die logopädische Diagnostik und Therapie • Vorbereitung und Durchführung von Präsentationen zu den Übungen.
Voraussetzungen für die Vergabe von Leistungspunkten (Modulprüfung, Umfang und Dauer der Prüfung):	Die Prüfungsleistung findet in Form einer schriftlichen Klausur statt, in der das linguistische Grundwissen, einschließlich der allg. Linguistik, der Neuro- und Psycholinguistik sowie der Phonetik und Kommunikationswissenschaft ohne Hilfsmittel abgerufen und erinnert werden soll. Die theoretischen Modelle sollen erklärt und kritisch reflektiert werden. Die Klausur beinhaltet das eigene Formulieren von Antworten, Ankreuzen von Mehrfachantworten und umfasst zusätzlich die Durchführung einer Transkriptionsaufgabe. Klausurdauer: 90 min.
Verwendbarkeit des Moduls:	M8, M9, M11, M12, M18, M29.2
(Grundlagen-) Literatur:	 Altmann, H. & Ziegenhain, U. (2007) Phonetik, Phonologie und Graphemik fürs Examen, 2nd edn, Göttingen: Vandenhoeck & Ruprecht. Dahmen, S. & Weth, C. (2018) Phonetik, Phonologie und Schrift, Paderbor: Schöningh. Dietrich, R. & Gerwien, J. (2017) Psycholinguistik: Eine Einführung, 3rd edn, Stuttgart: Metzler. Dürr, M. & Schlobinski, P. (2006) Deskriptive Linguistik: Grundlagen und Methoden, 3rd edn, Göttingen: Vandenhoeck & Ruprecht. Fischer, R. (2009) Linguistik für Sprachtherapeuten, Köln: ProLog. Grassegger, H. (2016) Phonetik, Phonologie, 5th edn, Idstein: Schulz-Kirchner. Grimm, H., Birbaumer, NP. & Graumann, C. F., eds. (2000) Sprachentwicklung, Göttingen: Hogrefe.

- 8. Gührs, M. &Nowak, C. (2014) Das konstruktive Gespräch: Ein Leitfaden für Beratung, Unterricht und Mitarbeiterführung mit Konzepten der Transaktionsanalyse, 7th edn, Meezen: Limmer.
- 9. Höhle, B. (2012) *Psycholinguistik*, 2nd edn, Berlin, Akad.-Verl.
- Linke, A., Nussbaumer, M., Portmann-Tselikas, P. R., Willi, U. & Berchtold, S. (2004) Studienbuch Linguistik: Ergänzt um ein Kapitel "Phonetik/Phonologie" von Urs Willi, 5th edn, Tübingen: Niemeyer.
- 11. Müller, H. M., ed. (2009) *Arbeitsbuch Linguistik*, Paderborn, München, Wien, Zürich: Schöningh.
- 12. Müller, H. M. (2013) *Psycholinguistik Neurolinguistik: Die Verarbeitung von Sprache im Gehirn*, Paderborn:Fink.
- 13. Pelz, H. (2005) *Linguistik: Eine Einführung*, 9th edn, Hamburg: Hoffmann & Campe.
- 14. Reetz, H. (2003) *Artikulatorische und akustische Phonetik*, 2nd edn, Trier: WVT, Wiss. Verl. Trier.
- 15. Röhner, J. & Schütz, A. (2016) *Psychologie der Kommunikation*, 2nd edn, Wiesbaden: Springer.
- 16. Rues, B., Redecker, B., Koch, E., Wallraff, U. & Simpson, A. P. (2014) *Phonetische Transkription des Deutschen: Ein Arbeitsbuch*, 3rd edn, Tübingen: Narr.
- 17. Schulz von Thun, F. (2017) Störungen und Klärungen: Allgemeine Psychologie der Kommunikation, 54th edn, Reinbek bei Hamburg: Rowohlt.
- 18. Schulz von Thun, F. (Januar 2018) Stile, Werte und Persönlichkeitsentwicklung: Differentielle Psychologie der Kommunikation, 37th edn, Reinbek bei Hamburg, Rowohlt Taschenbuch Verlag.
- 19. Stewart, I., Joines, V. & Rautenberg, W. (2015) *Die Transaktionsanalyse: [eine Einführung]*, 12th edn, Freiburg im Breisgau, Herder.
- 20. Sucharowski, W. (2018) *Kommunikationswissenschaft: Eine Einführung*, Tübingen, Narr Francke Attempto.
- 21. Wiese, R. (2011) *Phonetik und Phonologie*, Paderborn, Fink.

Modul 4 – Pädagogische, psychologische und soziologische Grundlagen

Modul-Nr. 4		I: Pädagogische, psychologis	sche und soziologische
	Grundlagen Englischer Modultitel: Pedagogical, Psychological and Sociological basics		
Modulverantwo		rsonen: Prof. Dr. S. Dietsche	:
(Lehrende Perso			
Qualifikationss	tufe: Bache	elor Studienhalbjahr: 1	Modulart: Pflicht
Leistungspunk	te	Arbeitsbelastung	davon Kontaktzeit: 54
nach ECTS: 5		gesamt (in Stunden): 150	davon Selbststudium: 96
Dauer und Häu	figkeit: 4 S	WS, 1x pro Jahr	Sprache: deutsch
Teilnahmevora		en: keine	·
Qualifikationsz Kompetenzen:		Das Qualifikationsziel des Napädagogischem, psycholog Grundlagenwissen. Die Studierenden kennen:	linen und methodisches Vorgehen er Berücksichtigung von Bezügen logische und sozialpsychologische ttheorie, Testkonstruktion und en und Sichtweisen der Soziologie logische Modelle), e Konzepte zur Erklärung des und -verhaltens.
		Zusammenhänge zv Entwicklungspsycho pädagogischen Kon	ädagogik verstehen und vischen Pädagogik, Sprache und blogie auf Grundlage von zepten ableiten, tverfahren mit logopädischem
		Bezug verstehen un jeweiligen Theoriebe • unterschiedliche Sta klassifizieren und st	d erhobene Ergebnisse in den ezug einordnen und reflektieren, dien der Entwicklungspsychologie örende sowie hemmende eklung benennen und den Bezug

- Intelligenzkonzepte und ausgewählte Diagnostikverfahren für das Kinder-, Jugend- und Erwachsenenalters verstehen und diskutieren,
- zentrale soziologische Fragestellungen und Theorien verstehen.
- erste Hypothesen zu Lernformen, Entwicklung und Gesellschaft aufstellen,
- Gesundheitsverhalten anhand einschlägiger Modelle erklären.
- spezielle Anforderung an die gesundheitsbezogene Arbeit im interkulturellen Kontext verstehen und für eine beispielhafte Konzeption einer Maßnahme berücksichtigen und reflektieren,
- sich selbstständig Informationen zu den Modulinhalten beschaffen, diese Inhalte strukturieren, zusammenfassen und somit selbstständig das eigene Wissen weiterentwickeln, bewerten und reflektieren.

Inhalte des Moduls:

Inhalt des Moduls Vorlesung nach Themengebieten:

Pädagogik:

- Übersicht über p\u00e4dagogische Konzepte,
- Einblick in bedeutende Lerntheorien (Klassische Konditionierung, operante Konditionierung, Modelllernen) und deren p\u00e4dagogische Umsetzung,
- Unterscheidung von intentionaler und funktionaler Erziehung, sowie deren Einsatzbereiche,
- pädagogische Grundlagen sprachtherapeutischen Handelns, sowie Unterscheidung von therapeutischem und pädagogischem Arbeiten im Kontext der Logopädie,
- Einfluss von Erziehung auf die Sprachentwicklung,
- pädagogische Ansätze für die Eltern- und Angehörigenarbeit,
- Übersicht zu Methoden und Medien des Lehrens und Lernens.
- Aufgaben und Arbeitsweisen der Sozialpädagogik,
- Grundlagen der interkulturellen Pädagogik.

Sonderpädagogik:

- Einführung in die Sonderpädagogik mit der Darstellung der einzelnen Förderschwerpunkte,
- Übersicht über sonderpädagogische Konzepte,
- Institutionen der sonderpädagogischen Förderung und deren rechtlichen Rahmenbedingungen,
- Vertiefung des Förderschwerpunktes Hören mit speziellen Förderansätzen und Strukturen der sonderpädagogischen Versorgung über die Lebensspanne.

Soziologie:

- Einführung in Grundbegriffe, Fragen und Sichtweisen der Soziologie (Theorien und soziologische Modelle),
- · soziologischer Zugang zu Behinderung und Krankheit,

Aufbau der Bevölkerungsstruktur der BRD im Vergleich zu anderen europäischen und außereuropäischen Ländern im Überblick, soziologische Verbindungen zwischen Individuum, Familie und Gesellschaft, Einführung in die medizinische Soziologie mit soziologischen Ansätzen zur Erklärung, Einordnung, Förderung und Hemmung von Gesundheitsverhalten, wie bspw. das biopsychosoziale Gesundheitsmodell der ICF, Konzept der Salutogenese, Health-Belief-Modell etc.. Grundlagen der sozialen Eingliederung. Psychologie und Klinische Psychologie: Übersicht über Arbeitsfelder, Disziplinen und Paradigmen der Psychologie unter Berücksichtigung logopädischer Tätigkeitsfelder, Einführung in die Psychodiagnostik und psychotherapeutische Ansätze (insbesondere der Verhaltenstherapie und der systemischen Therapie), Testkonstruktion, Testpsychologie und Testgütekriterien Grundlagen der Testdurchführung (Verhalten der untersuchenden Person, Rahmenbedingungen, Erklären von Ergebnissen, Grenzen), Intelligenzkonzepte und Intelligenzdiagnostik, entwicklungspsychologische Theorien (nach Piaget, Kurt Lewins, Bronfenbrenner, Banduras, Erikson, Freud). Einführung in Stressbewältigung Coping, Resilienz, Kohärenz. Grundlagen der Lernpsychologie (Lernbereitschaft, Lernfähigkeit, Gedächtnistypen, Lernkurven), Sprachpsychologie (Kognition, Motivation, insbesondere entwicklungspsychologische Schritte und deren Bedeutung für die Sprachentwicklung), Sozialpsychologie (soziale Wahrnehmung, Attributionstheorien, soziale Kognition), verhaltenstherapeutische Grundlagen mit Anwendungsbezug auf logopädische Störungsbilder, psychogene Komponenten logopädischer Störungsbilder, Überblick über neuropsychologische Störungsbilder und deren Bedeutung für die logopädische Therapie. Art der Der Modulinhalt wird in Form von seminaristischem Unterricht vermittelt. Der Modulinhalt wird in zwei Seminare mit jeweils 2 Lehrveranstaltung(en): SWS aufgeteilt: Das erste Seminar behandelt die pädagogischen, sonderpädagogischen und soziologischen Modulinhalte. Das zweite Seminar beinhaltet das Themengebiet der Psychologie bzw. klinischen Psychologie. Lernformen: Es findet seminaristischer Unterricht mit Literaturrecherche und Literaturzusammenfassungen als Teil von Gruppenarbeiten statt. Die Gruppenarbeiten beziehen sich auf eine weiterführende Vertiefung oder das Bearbeiten von

	Problemen und deren Lösungsfindung oder auf die kritische		
	Reflexion inhaltlicher Thesen. Präsentationen sollen		
Voroussetzungen für die	vorbereitet und in dem Seminar durchgeführt werden.		
Voraussetzungen für die Vergabe von	Die Prüfungsleistung besteht optional in der Ausarbeitung einer Hausarbeit (15-20 Seiten) oder dem Halten eines		
Leistungspunkten	Referats (20 Minuten) mit einer schriftlichen Ausarbeitung (5		
(Modulprüfung, Umfang	Seiten) und einem Handout.		
und Dauer der Prüfung):	Themen der Hausarbeit bzw. des Referates sind		
dia Badei dei i ididiig).	Fragestellungen oder Problemfelder aus den		
	Themenbereichen der Pädagogik, Sonderpädagogik,		
	Psychologie (einschließlich klinischer Psychologie) und der		
	Soziologie. Die Prüfungsleistungen sollen anhand des		
	Modulinhaltes und einer darauf aufbauenden vertiefenden		
	Recherche dargestellt und kritisch reflektiert in der		
	Prüfungsleistung behandelt werden.		
Verwendbarkeit des	M8, M9, M11, M12, M20, M22.1, M22.2, M22.3, M22.4		
Moduls:			
(Grundlagen-)	1. Ayres, A. J. (2016) Bausteine der kindlichen Entwicklung:		
Literatur:	Sensorische Integration verstehen und anwenden - das		
	Original in moderner Neuauflage, 6th edn, Berlin,		
	Heidelberg: Springer.		
	2. Bellebaum, C., Thoma, P. & Daum, I. (2012)		
	Neuropsychologie, Wiesbaden: VS-Verl.		
	3. Bernitzke, F. (2018) Heil- und Sonderpädagogik: Inklusive		
	Pädagogik: Arbeitsmaterialien, 2nd edn, Köln:		
	Bildungsverlag EINS.		
	4. Bierhoff, HW., Frey, D. & Aydin, N. (2011)		
	Sozialpsychologie - Individuum und soziale Welt,		
	Göttingen: Hogrefe.		
	5. Bodenmann, G., Perrez, M. & Schär, M. (2016) Klassische		
	Lerntheorien: Grundlagen und Anwendungen in Erziehung		
	und Psychotherapie, 3rd edn, Bern: Hogrefe.		
	6. Davison, G. C., Neale, J. M. & Hautzinger, M. (2016)		
	Klinische Psychologie: Ein Lehrbuch, 8th edn, Weinheim,		
	Basel: Beltz.		
	7. Eid, M. & Schmidt, K. (2014) Testtheorie und		
	Testkonstruktion, Göttingen: Hogrefe.		
	8. Ellger-Rüttgardt, S. (2008) Geschichte der		
	Sonderpädagogik: Eine Einführung, Stuttgart, München:		
	UTB GmbH Reinhardt.		
	9. Gerrig, R. J., Zimbardo, P. G. & Graf, R. (2011)		
	Psychologie, 18th edn, München, Pearson Higher		
	Education.		
	10. Gogolin, I., Georgi, V. B., Krüger-Potratz, M., Lengyel, D.		
	& Sandfuchs, U., eds. (2018) Handbuch interkulturelle		
	Pädagogik, Bad Heilbrunn, Verlag Julius Klinkhardt.		
	11. Heimlich, U. (2018) <i>Inklusive Pädagogik</i> , Stuttgart: Kohlhammer.		
	12. Hurrelmann, K. & Richter, M. (2013) Gesundheits- und		
	Medizinsoziologie: Eine Einführung in		
	sozialwissenschaftliche Gesundheitsforschung, 8th edn,		
	Weinheim: Beltz Juventa.		

- 13. Kastl, J. M. (2017) *Einführung in die Soziologie der Behinderung*, 2nd edn, Wiesbaden: Springer.
- 14. Kaufmann-Mall, K. (2016) Psychologie und Psychiatrie kompakt: Basiswissen für Pflege- und Gesundheitsberufe, Bern: Hogrefe.
- 15. Knoll, N., Scholz, U. & Rieckmann, N. (2017) *Einführung Gesundheitspsychologie*, 4th edn, München, Basel: Reinhardt.
- Korte, H. & Schäfers, B., eds. (2016) Einführung in Hauptbegriffe der Soziologie, 9th edn, Wiesbaden: Springer.
- 17. Lüdtke, U. & Stitzinger, U. (2015) *Pädagogik bei Beeinträchtigungen der Sprache*, München, Stuttgart: Reinhardt UTB.
- 18. Opp, G., Kulig, W., Puhr, K. & Krüger, H.-H. (2006) *Einführung in die Sonderpädagogik*, 2nd edn, Opladen: Budrich.
- 19. Pinquart, M., Schwarzer, G. & Zimmermann, P. (2018) Entwicklungspsychologie - Kindes- und Jugendalter, 2nd edn, Göttingen: Hogrefe.
- 20. Pöll, R., Ott, W., Höhlein, R., Hobmair, H., Gotthardt, W., Betscher-Ott, S. & Altenthan, S. (2018) *Pädagogik/Psychologie für die berufliche Oberstufe*, 4th edn, Köln: Stam.
- 21. Vernooij, M. A. (2007) Einführung in die Heil- und Sonderpädagogik: Theoretische und praktische Grundlagen der Arbeit mit beeinträchtigten Menschen, 8th edn, Wiebelsheim: Quelle & Meyer.
- 22. Wild, E. & Gerber, J. (2008) *Einführung in die Pädagogische Psychologie*, 2nd edn, Opladen: Budrich.
- 23. Wittchen, H.-U. & Hoyer, J., eds. (2011) *Klinische Psychologie & Psychotherapie*, 2nd edn, Berlin, Heidelberg: Springer.

Modul 5 – Audiologie und Akustik

	el: Audiologie und Akustik		
	ner Modultitel: Audiology and Acoustics		
	ersonen: Prof. Dr. I. Holube,		
(Lehrende Personen: Prof. Dr. I. Holube, T. Nüsse)			
Qualifikationsstufe:			
Leistungspunkte	Arbeitsbelastung davon Kontaktzeit: 54		
nach ECTS: 5	gesamt (in Stunden): 150 davon Selbststudium: 96		
Dauer und Häufigke			
Teilnahmevorausse			
Qualifikationsziele/	Das Qualifikationsziel ist der Erwerb von Grundlagenwissen in		
Kompetenzen:	der Audiologie und Akustik, inklusive klinischer Teilgebiete.		
	 Die Studierenden kennen: grundlegende Begriffe und Gesetzmäßigkeiten von Schwingungen und Wellen, wesentliche psychophysikalische Methoden und psychoakustische Wahrnehmungseffekte bei Normalhörenden und Personen mit Hörbeeinträchtigung, theoretische Grundlagen von subjektiven und objektiven Hörprüfmethoden (Tonaudiometrie, Sprachaudiometrie, Spielaudiometrie, OAES, BERA, Tympanometrie etc.) Konzepte der Hörgeschädigtenpädagogik mit verschiedenen lautunterstützenden Ansätzen und Einblicken in die Gebärdensprache, Überblick über pädaudiologische Ansätze zur Sprachanbahnung und -förderung, Aufbau und Funktionsweisen, Implikationen und Versorgung mit technischen Hörsystemen (Hörgeräte, CI, BAHA, ALDs etc.) 		
	 Die Studierenden können: grundlegende Hörprüfmethoden durchführen, interpretieren und anderen Personen gegenüber erklären, wichtige Schwingungs- und Wellenphänomene verstehen und psychoakustische Grundgrößen beschreiben, Aufbau, Funktionen, Implikationen und Versorgung mit verbreiteten technischen Hörhilfsmitteln verstehen, reflektieren und anderen Fachgruppen gegenüber argumentativ vertreten, Konzepte der Hörgeschädigtenpädagogik und Pädaudiologie verstehen, reflektieren und für die Planung und den Austausch einer multidisziplinären Behandlung von Hörstörungen nutzen. 		
Inhalte des Moduls:	 (psycho-) akustische Grundlagen, Zusammenhang von subjektivem Hörereignis und objektiv-physikalischem Reiz (Maskierung, 		

	Frequenzselektivität, Lautheit und Lautheitsmodelle, Schärfe, Schwankungsstärke, Rauigkeit, Wahrnehmung komplexer Signale, Tonhöhenwahrnehmung), • Überblick über die Hörentwicklung und Erkrankungen des Hörorgans, der Hörbahnen und zentraler auditiver Verarbeitungs- und Wahrnehmungsstrukturen, • theoretischer Hintergrund zu subjektiven und objektiven Hörprüfungsverfahren bei Kindern und Erwachsenen, • praktische Durchführung von Hörprüfungsverfahren bei Kindern und Erwachsenen, • Einführung in Aufbau und Funktionsweisen von technischen Hörsystemen, assistive Technologien • Indikation und Ablauf apparativer Versorgung von Menschen mit Hörstörung, • elektroakustische Grundlagenkenntnisse zum Funktionsverständnis von technischen Hörhilfen, • audiologische Grundlagen der Hör-Sprachübungsbehandlung mit Ansätzen der
	Hörgeschädigtenpädagogik und der Pädaudiologie.
Art der Lehrveranstaltung(en):	Das Modul wird in Form eines Seminars zur Vermittlung der wissenschaftlichen Grundlagen der Audiologie und Akustik mit praktischen Übungen zur Durchführung von Hörprüfmethoden angeboten.
Voraussetzungen für die Vergabe von Leistungspunkten (Modulprüfung, Umfang und Dauer der Prüfung):	Die Studierenden lernen die Modulinhalte in Form von seminaristischem Unterricht. Zur inhaltlichen Vertiefung führen die Studierenden selbstständig Literaturrecherchen durch, fassen Dokumente zusammen, bereiten Präsentationen vor und führen ergänzend Präsentationen zu Vorlesungsthemen durch. Es werden Übungsaufgaben zum Interpretieren von audiometrischen Ergebnissen durchgeführt und Hörsysteme anhand von Anschauungsmaterial praktisch nähergebracht. Die Studierenden können praktisch verschiedene audiometrische Messverfahren, wie Sprachaudiometrie, Tonaudiometrie, Spielaudiometrie üben. Die Prüfungsleistung besteht optional aus: - einer Klausur; Klausurdauer: 90 min oder - einer mündlichen Prüfung; Prüfungsdauer: 30 min oder - einem Referat (20 min) mit schriftlicher Ausarbeitung (5 Seiten) und Handout zur Präsentation. In den Prüfungsleistungen der Klausur oder mündlichen Prüfung sollen die Studierenden die wissenschaftlichen Grundlagen der Audiologie und Akustik ohne Hilfsmittel abrufen und in Übungsaufgaben anwenden können.
	In dem Referat soll ein Teilgebiet der Audiologie bzw. Akustik vertieft von Studierenden bearbeitet, zusammengefasst und präsentiert werden. Der Inhalt der Präsentation soll in einer schriftlichen Ausarbeitung zusammengefasst werden.
Verwendbarkeit des	M11, M12, M18, M23, M29.1
Moduls:	1 Pähma C 9 Arnold D (2000) Auditiva Varantaitus
(Grundlagen-) Literatur:	1. Böhme, G. & Arnold, B. (2008) Auditive Verarbeitungs- und Wahrnehmungsstörungen (AVWS) im Kindes- und Erwachsenenalter: Defizite, Diagnostik,

- *Therapiekonzepte, Fallbeschreibungen*, 2nd edn, Bern: Huber.
- 2. Brunner, H.-R. & Nöldeke, I.-L. (2001) Das Ohr: Anatomie, Pathologie und Physiologie des Ohres für Hörgeräteakustiker, Logopäden und audiologische Assistenzberufe, 2nd edn, Stuttgart, New York: Thieme.
- 3. Kamke, D. & Walcher, W. (1994) *Physik für Mediziner: Mit* 112 Beispielen, 2nd edn, Stuttgart: Teubner.
- 4. Kießling, J., Kollmeier, B. & Diller, G. (2008) *Versorgung und Rehabilitation mit Hörgeräten*, 2nd edn, Stuttgart, New York: Thieme.
- 5. Lazarus, H., Sust, C. A., Steckel, R., Kulka, M. & Kurtz, P. (2007) *Akustische Grundlagen sprachlicher Kommunikation*, Berlin, Heidelberg: Springer.
- 6. Leonhardt, A. (2019) *Einführung in die Hörgeschädigtenpädagogik*, 4th edn, Stuttgart, UTB.
- 7. Mrowinski, D., Scholz, G. & Steffens, T. (2017)

 Audiometrie: Eine Anleitung für die praktische Hörprüfung,
 5th edn, Stuttgart, New York: Thieme.
- 8. Tesch-Römer, C. (2001) Schwerhörigkeit im Alter: Belastung, Bewältigung, Rehabilitation, Heidelberg: Median-Verl. von Killisch-Horn.
- 9. Tye-Murray, N. (2015) Foundations of aural rehabilitation: Children, adults, and their family members, 4th edn, Stamford, CT: Cengage Learning.
- 10. Weinzierl, S. (2008) *Handbuch der Audiotechnik*, Berlin, Heidelberg: Springer.
- 11. Wendler, J., Seidner, W. & Eysholdt, U. (2015) *Lehrbuch der Phoniatrie und Pädaudiologie*, 5th edn, Stuttgart: Thieme.

Modul 6 – Stimmbildung und Sprecherziehung

Modul-Nr. 6	Modultite	I: Stimmbildung und Spreche	erziehung		
modul III. o	Englischer Modultitel: Voice and Speech Education				
Modulverantwortliche Personen: Prof. Dr. T. Grewe,					
(Lehrende Personen: Prof. Dr. T. Grewe, Dr. S. Seybold (LB))					
Qualifikationss					
Leistungspunkte		Arbeitsbelastung	davon Kontaktzeit: 54		
nach ECTS: 5		gesamt (in Stunden): 150	davon Selbststudium: 96		
	ifiakoit: 4 S	WS, 1x pro Jahr	Sprache: deutsch		
Teilnahmevora					
Qualifikationsz		Das Qualifikationsziel liegt in dem Erwerb fundierter			
Kompetenzen:	.1010/	Kenntnisse in den Gebieten der Stimmbildung und			
rtompotomzom.			lodul zeichnet sich dadurch aus,		
		dass die in einem Seminar			
			er nachfolgenden Übungseinheit		
			werden. Der Fokus richtet sich		
			schen Hintergrund, sondern auch		
			Ausprobieren von Übungen und		
		die Förderung der persönlic			
		Selbsterfahrung. Nach Abso	chluss des Moduls sollen die		
		Studierenden durch das eigene Ausprobieren und Erfahren			
		der Inhalte bzw. Übungen ü	ber eine verbesserte Stimm- und		
		Sprechwahrnehmung verfüg	gen und ihre persönlichen		
			ch Sprechen, Stimme, Atmung		
		und Rhetorik erweitert haben. Die Stimme der Studierenden			
		ist mit Abschluss des Moduls geschult, sodass einer Über-			
		und Fehlbelastung im Sprechberuf von Logopädinnen und			
		Logopäden vorgebeugt wird und die Stimme als Modell für			
		eine gesunde Phonation in der Therapie dienen kann. Die Studierenden verfügen zudem über eine gut ausgebildete			
			d für die sprachtherapeutische		
		Tätigkeit ist.			
		Die Studierenden kennen:			
			und Finfluggfolderen auf die		
		 Phonationsvorgang Phonation, 	und Einflussfaktoren auf die		
		-	ze in der Stimmbildung, wie		
			personales Stimmtraining,		
			personales Stiffing, pepasste Phonation, Schlaffhorst-		
		Andersen-Methode,	jepassie i fioriation, ochiamiorsi-		
			e in der Stimmhygiene,		
			r Atmung, wie Atmungsvorgang,		
			nräume und auf die Atmung		
		einflussnehmende F			
			iken als Bestandteil der		
		Stimmarbeit,	mon all bestaratell del		
		1	liche Grundlagen als theoretischer		
		•	chen Umsetzung der		
		Sprecherziehung,	onon omocizang doi		
		 Rhetorik- und Präse 	ntationstechniken		
		- Mictorik- und Frase	TIGUOTISCOTTINGIT.		

	 Die Studierenden können: zentrale Begriffe der Stimmbildung und Sprecherziehung definieren, Ansätze der Stimmbildung beschreiben und hinsichtlich ihrer zugrundeliegenden Vorgehensweisen voneinander abgrenzen, Artikulationsablauf und beteiligte Artikulationsorgane auf Einzellautebene sowie für Lautverbindungen verstehen und erklären, Inhalte und Übungen zur Stimmbildung, Sprecherziehung, Atmung und Rhetorik erklären, selbst anwenden und wichtige Durchführungsaspekte beachten, Atmung, Stimme und Sprechen differenziert bei sich selbst und bei anderen Personen wahrnehmen, in Sprech- und Singstimme physiologisch phonieren und physiologische Atemräume nutzen.
Inhalte des Moduls:	Es erfolgt eine inhaltliche Aufteilung in Stimmbildung und
innaite des Moduis.	Sprecherziehung mit jeweils theoretischen Anteilen des Seminars und praktischen Anteilen der Übungseinheit: Stimmbildung: • Wissen über Atemräume, Atemtypen, Ruhe-, Sprech-
	und Singatmung,
	 Ablauf der physiologischen Stimmbildung,
	 fundierte Fachkenntnisse zur Stimmhygiene,
	 Einführung in Gesangstechniken, Stimmübungen und Stimmtraining,
	Zusammenhänge zwischen Haltung, Tonus,
	Emotionen, Intention Vokaltrakt und Phonation,
	 Entspannungstechniken im Kontext von Stimmbildung (Jacobson, Autogenes Training, Alexander Technik, Eutonie, Qi Gong, Feldenkrais),
	 Selbsterfahrung und -training zu den Bereichen:
	Indifferenzlage, Resonanzräume und Klangformung, Sprechatmung, Stimmeinsatz und -absatz.
	Sprecherziehung:
	 differenziertes Wissen des Artikulationsortes und -ablaufs sowie der beteiligten Artikulationsorgane
	bezogen auf alle Einzellaute und Lautverbindungen,
	Sprecherzieherische Lockerungs-, Wahrnehmungs-
	und Muskelkräftigungsübungen,
	Schulung und Übungen zur eigenen artikulatorischen Mahamating and die der der der der der der der der der de
	Wahrnehmung, Artikulation, sowie Intonation und Prosodie.
	 Grundlagenwissen und Ausprobieren von Rhetorik-
	und Präsentationstechniken bezogen auf
	verschiedene Vortrags-/Sprechsituationen.
Art der	Seminar (2 SWS): Das Seminar vermittelt theoretische
Lehrveranstaltung(en):	Grundlagen sowie eine Übersicht über Ansätze und Übungen der Stimmbildung und Sprecherziehung.
	Übungseinheit (2 SWS): In Gruppen- und Einzelarbeit werden
	mit den Studierenden stimmbildnerische und
	sprecherzieherische Übungen durchgeführt.

Lernformen:	Seminar: Studierende lernen den theoretischen Inhalt in Form				
EGIIIOIIIGII.	von seminaristischem Unterricht.				
	Übungseinheit: Die Studierenden führen selbst unter				
	Anleitung der lehrenden Person Übungen zur Atmung,				
	Stimmbildung und Sprecherziehung durch. Durch das Erleben von Übungen zur eigenen Atmung. Stimme und zum eigenen				
	von Übungen zur eigenen Atmung, Stimme und zum eigenen Sprechen sowie den Austausch mit der lehrenden Person				
	Sprechen sowie den Austausch mit der lehrenden Person				
	oder anderen Studierenden, wird die Eigen- und Fremdwahrnehmung in diesen Bereichen geschult. Das				
	Fremdwahrnehmung in diesen Bereichen geschult. Das Erlernen von Übungen zur Stimmbildung und				
	Sprecherziehung, soll im häuslichen Rahmen von den				
	Studierenden fortgeführt werden und insgesamt den eigenen				
	Stimm- und Sprechapparat schulen und für den				
	professionellen Einsatz schulen und kräftigen. Auch lernen				
	die Studierenden sich untereinander Rückmeldungen zu				
Various set and a fill of	geben und Übungen anzuleiten.				
Voraussetzungen für die Vergabe von	Die Prüfungsleistung wird in Form einer mündlichen Prüfung erbracht. Die Studierenden sollen nachweisen können, dass				
Leistungspunkten	sie über Grundlagenwissen zu Ansätzen und Übungen				
(Modulprüfung, Umfang	hinsichtlich Atmung, Stimmbildung und Sprecherziehung				
und Dauer der Prüfung):	verfügen. Zusätzlich sollen die Studierenden wahlweise eine				
	Übung anleiten oder demonstrieren und somit zeigen, dass				
	die Umsetzung wichtiger Übungen verstanden worden ist.				
Vomes adherite it dee	Dauer der Prüfung: 30 min.				
Verwendbarkeit des Moduls:	M11, M12				
(Grundlagen-)	1. Aderhold, E. & Wolf, E. (2016) Sprecherzieherisches				
Literatur:	Übungsbuch, 17th edn, Leipzig: Henschel.				
	2. Coblenzer, H. & Muhar, F. (2006) Atem und Stimme:				
	Anleitung zum guten Sprechen, 20th edn, Wien, öbv &				
	hpt.				
	3. Ehrlich, K. (2011) Stimmbildung und Sprecherziehung: Ein Lehr- und Übungsbuch, Wien, Böhlau.				
	4. Hey, J. (2014) <i>Der kleine Hey: Die Kunst des Sprechens</i> , Mainz, Schott Music.				
	5. Lang, A. & Saatweber, M. (2011) Stimme und Atmung:				
	Kernbegriffe und Methoden des Konzeptes Schlaffhorst-				
	Andersen und ihre anatomisch-physiologische Erklärung, 2nd edn, Idstein, Schulz-Kirchner.				
	6. Linklater, K. (2012) <i>Die persönliche Stimme entwickeln</i> ,				
	4th edn, München, Basel: Reinhardt.				
	7. Middendorf, I. (2007) <i>Der erfahrbare Atem: Eine Atemlehre</i> , 9th edn, Paderborn: Junfermann.				
	8. Pabst-Weinschenk, M., ed. (2011) <i>Grundlagen der</i> Sprechwissenschaft und Sprecherziehung, 2nd edn, München, Basel: Reinhardt.				
	9. Parussel, R. (2001) <i>Lieber Lehrer, lieber Schüler: Die funktionale Gesangspädagogik</i> , Würzburg: Parussel.				
	10. Pezenburg, M. (2015) <i>Stimmbildung: Wissenschaftliche Grundlagen – Didaktik – Methodik</i> , 3rd edn, Augsburg: Wißner.				

11. Schirner, M. (2014) Atem-Techniken Zahlreiche einfache Atem-Übungen zur Selbstheilung, Verjüngung und Harmonisierung, Darmstadt, Schirner Verlag.
 Schürmann, U. (2010) Mit Sprechen bewegen: Stimme und Ausstrahlung verbessern mit atemrhythmisch angepasster Phonation, 2nd edn, München: Reinhardt.

Modul 7 – Recht und Professionalisierung in der Logopädie

Modul-Nr. 7 Modultitel	: Recht und Professionalisie	rung in der Logopädie		
Englische	Englischer Modultitel: Laws and Professionalisation in Speech and			
Language Therapy				
	sonen: Prof. Dr. T. Grewe P			
`	Dr. K. Plotz, Prof. Dr. T. Grev	we, Prof. Dr. S. Dietsche, Dr. S.		
Seybold (LB))	Otandia albahan	O Mandadanta Diliata		
Qualifikationsstufe: Bache				
Leistungspunkte nach ECTS: 5	Arbeitsbelastung	davon Kontaktzeit: 54		
	· , ,	davon Selbststudium: 96		
Dauer und Häufigkeit: 4 S		Sprache: deutsch		
Teilnahmevoraussetzunge Qualifikationsziele/		eht in der Vermittlung zentraler		
Kompetenzen:	rechtlicher Grundlagen, bes Sozialgesetzes, die für die s Heilmittelerbringer über bes Studierenden haben nach e	sonders im Bereich des		
	Rechts der BRD, relevante Bereiche of Logopädie, insbeson Krankenversicherun Teilhabe behinderte Berufsgesetz und Hohistorische Entwicklin Berufsfeldes,			
	 beschreiben, strafrechtliche und bestimmungen mit Ferstehen, rechtlichen Grundlagen Berufsausbildung und relevante Gesetztes 	Institutionen des Rechtsstaates pürgerlich-rechtliche Relevanz für die Logopädie gen der logopädischen nd Berufstätigkeit erklären, stexte des SGB verstehen und auf Behandlungsprozess anwenden,		

	D 1 12 1 5 1 1 2 2 1			
	 Prozesse der klinischen Entscheidungsfindung vor rechtlichem, medizinethischem Hintergrund reflektieren. 			
Inhalte des Moduls:	Inhalt des ersten Seminars:			
illiaite des Moduls.	Gesetzes- und Staatsbürgerkunde:			
	Grundlagen der staatlichen Ordnung der			
	Bundesrepublik Deutschland,			
	strafrechtliche und bürgerlich-rechtliche			
	Bestimmungen, die für die Ausübung des Berufs von			
	Bedeutung sind,			
	Einführung in das Arbeits- und Sozialrecht			
	einschließlich Rehabilitationsgesetz und			
	Jugendschutzrecht, Unfallverhütungsvorschriften,			
	Heilmittelrichtlinien und Indikationskatalog (ICD) von			
	Diagnosen und einhergehenden Verordnungen,			
	 Gesetzliche Regelungen anderer Berufe im 			
	Gesundheitswesen,			
	Einführung in das Seuchen-, Arznei- und			
	Betäubungsmittelrecht.			
	Inhalt des zweiten Seminars:			
	Berufskunde:			
	 Ausbildungs- und Prüfungsordnung für Logopäden (LogAPrO), 			
	Gesetz über den Beruf des Logopäden (LogopG),			
	Berufliche Aufgaben der Logopädin oder des			
	Logopäden, Finführung in die Geschichte der Logopädie			
	 Einführung in die Geschichte der Logopädie. 			
	Ethik und Entscheidungsfindung in der Therapie:			
	 Einführung in die Medizinethik, 			
	 der klinischen Entscheidungsfindung zugrunde 			
	liegende Werte, Normen und Prinzipien,			
	ICF als theoretischer Bezugsrahmen für die Entagbeidungsfindung			
	Entscheidungsfindung,			
	Berufsleitlinien in der Logopädie.			
Art der	Seminaristischer Unterricht, aufgeteilt in zwei Seminare:			
Lehrveranstaltung(en):	1. Gesetzes- und Staatsbürgerkunde (2 SWS): Das erste			
	Seminar vermittelt das verfassungs- und sozialrechtliche			
	Grundlagenwissen sowie Gesetzesgrundlagen, die für die Berufstätigkeit im Gesundheitswesen von Bedeutung sind.			
	2. Berufskunde und Ethik (2 SWS): Das zweite Seminar			
	umfasst die Ausbildungs- und Prüfungsordnung für			
	Logopäden (LogAPrO), das Gesetz über den Beruf des			
	Logopäden (LogopG) und führt in die Geschichte der			
	Logopädie ein. Zudem werden ethische Grundfragen zur			
	klinischen Entscheidungsfindung sowie Leitlinien und die ICF			
	als Bezugsrahmen thematisiert.			
Lernformen:	Die Inhaltsvermittlung erfolgt anhand von Seminaren in einem			
	Wechsel von seminaristischem Unterricht und interaktiven			
	Gruppenarbeiten: Bearbeitung von Fallbeispielen zur			
	Anwendung von rechtlichen Gesetzestexten; Bearbeitung von			
	ethischen Fragestellungen in Gruppen zur kritischen			
	Reflexion; Präsentationen zu den Gruppenarbeiten;			

	(Als Praxisbeispiel könnte eine Hospitation an einer			
	Gerichtsverhandlung erfolgen.)			
Voraussetzungen für die				
Vergabe von	(90 min) oder mündlichen Prüfung (30 min) erfolgen. Die			
Leistungspunkten	Studierenden sollen die behandelten Inhalte zur Gesetzes-,			
(Modulprüfung, Umfang	Staatsbürger- und Berufskunde ohne Hilfsmittel abrufen und			
und Dauer der Prüfung):	wiedergeben können. Ein Fallbeispiel zur klinischen			
	Entscheidungsfindung soll basierend auf den Grundlagen der			
	Medizinethik diskutiert und begründet werden.			
	Klausurdauer: 90 min. oder mündliche Prüfung: 30 min.			
Verwendbarkeit des	M11, M12, M25, M28			
Moduls:				
(Grundlagen-)	1. Boxberg, E. (1998) Gesetzes- und Staatsbürgerkunde für			
Literatur:	Physiotherapeuten, Masseure, Logopäden und			
	Ergotherapeuten, Lübeck: Fischer.			
	2. WHO (2012) ICF - Internationale Klassifikation der			
	Funktionsfähigkeit, Behinderung und Gesundheit, Köln:			
	DIMDI.			
	3. Grötzbach, H., Hollenweger Haskell, J. & Iven, C., eds.			
	(2014) ICF und ICF-CY in der Sprachtherapie: Umsetzung			
	und Anwendung in der logopädischen Praxis, 2nd edn,			
	Idstein: Schulz-Kirchner.			
	4. Hell, W. (2018) Alles Wissenswerte über Staat, Bürger,			
	Recht: Staatsbürger- und Gesetzeskunde, 8th edn,			
	Stuttgart, New York: Thieme.			
	5. Lange, S. (2018) <i>Das Grundgesetz</i> , Frankfurt am Main:			
	Vittorio Klostermann.			
	6. Maio, G. (2017) Mittelpunkt Mensch: Lehrbuch der Ethik in			
	der Medizin: mit einer Einführung in die Ethik der Pflege,			
	2nd edn, Stuttgart: Schattauer.			
	7. Rentsch, H. P.& Bucher, P. O. (2006) ICF in der			
	Rehabilitation: Die praktische Anwendung der			
	internationalen Klassifikation der Funktionsfähigkeit,			
	Behinderung und Gesundheit im Rehabilitationsalltag, 2nd			
	edn, Idstein: Schulz-Kirchner.			
	·			
	8. Ringmann, S. & Siegmueller, J. (2013) Ethische Aspekte			
	in der Forschung mit Kindern: Perspektiven der			
	Gesundheitsfachberufe, Frankfurt: Lang GmbH			
	Internationaler Verlag der Wissenschaften.			
	9. Schulz, K. (2011) Ethik in der Sprachtherapie, Idstein,			
	Schulz-Kirchner.			
	10. Steiner, J. & Kurtenbach, S., eds. (2018)			
	Ressourcenorientierte Logopädie: Perspektiven für ein			
	starkes Netzwerk in der Therapie, Bern: Hogrefe.			
	11. Walhalla Fachredaktion, W. (2018) <i>Das gesamte</i>			
	Sozialgesetzbuch I bis XII: Mit			
	Durchführungsverordnungen, Wohngeldgesetz (WoGG)			
	und Sozialgerichtsgesetz (SGG), 25th edn, Regensburg:			
	Walhalla Digital.			

Modul 8 – Diagnostik- und Therapiemethoden in der Logopädie: Pädiatrie

Modul-Nr. 8	Modultite	I: Diagnos	stik- und Theraniem	ethode	en in der Logonädie
Modul-IVI.	Modultitel: Diagnostik- und Therapiemethoden in der Logopädie: Pädiatrie				
	Englischer Modultitel: Diagnostics and Therapy in Speech and				
LanguageTherapy: Paediatrics					
	Modulverantwortliche Personen: Prof. Dr. T. Grewe,				
`			we, Dr. S. Seybold	` ''	
Qualifikationss			Studienhalbjahr:		Modulart: Pflicht
Leistungspunk			Arbeitsbelastung davon Kontaktzeit		
nach ECTS: 10					on Selbststudium: 192
		WS, 1x pro Jahr Sprache: deutsch			Sprache: dedisch
Teilnahmevora Qualifikationsz Kompetenzen:	ussetzung	en: M1, M Das Qua logopädi Stimm- s gesehen Die Stud	IZ, M3, M4 alifikationsziel wird i sche Diagnostik un sowie Schluckstörur dierenden kennen: ogopädische Störur ugendalter, sowie ärörder- und Barriere Prozess, Definitionen der logobygrenzung untereir dassifikationssyster Diagnostikverfahren ifferentialdiagnostis ogopädischen Störugendalter, Methoden der Beobygrenzung untereir des Therapieansätzen für dem gegenwärtig in breites Spektrum herapieansätzen für dem gegenwärtig ine sehr große Bandls Grundlage des the klusive Gesprächs ind therapieorientiel herapieprozesses, echtliche Rahmenbeitlinien zur Behandstörungsbilder sowie sehandlung, schnittstelle zu psycieilpädagogischen der sein der des	d Therngen in agsbild attiological faktore opadison ander zur Beschen zur Beschen zur Beschen zur die Endersten Gelichten Geli	ische Erklärungsansätze, en für den therapeutischen chen Störungsbilder und die resowie gängige Einteilung und Zuordnung, efunderhebung und Abklärung von dern im Kindes- und ig, der Messung und gen Entwicklungsstandes es erschiedenen Behandlung der und Jugendalter basierend orschungsstand, e an Theorien und Modellen eutischen Handelns, igstechniken zur patientenestaltung des ungen, ethische Normen und der oben genannten Grenzen der logopädischen

Die Studierenden können:

- fundiert Entstehung und Symptomatik logopädischer Störungsbilder im Kindes- und Jugendalter, sowie das methodische Vorgehen in der Diagnostik und Therapie verstehen und erklären,
- Therapiekonzepte und zugrundeliegende Prinzipien vor dem Hintergrund aktueller Theorien und Modelle kritisch einschätzen und für die patientenorientierte Lösung individueller Entwicklungsprobleme auswählen.
- Befund und Diagnose quantitativ und qualitativ unter Verwendung fachspezifischer Termini formulieren und das darauf basierende therapeutische Vorgehen begründen,
- logopädische Störungsbilder nach dem biopsychosozialen Ansatz darstellen und verstehen sowie als Grundlage für das Erkennen individuell relevanter Faktoren nutzen,
- evidenzbasierte Entscheidungskriterien für die Auswahl von Therapieverfahren anwenden,
- logopädische Perspektive in interdisziplinären Behandlungen einbringen und vertreten,
- Eltern oder andere Bezugspersonen in den Therapieprozess so integrieren bzw. anleiten, dass sie als Förderfaktoren aktiv sein können.

Inhalte des Moduls:

Der Inhalt des Moduls umfasst:

Orofaziale Muskelfunktionsstörungen:

- Physiologie des Saugens, Kauens, Schluckens, Zungenruhelage, Mundschlusses,
- Ätiologie und Symptomatik von orofazialen Dysfunktionen unter Berücksichtigung organischer, funktioneller und psychosozialer Aspekte,
- Diagnostik und Therapie orofazialer
 Muskelfunktionsstörungen (z.B. Castillo-Morales,
 Kittel, MyoTeam, Funktionales Mundprogramm, NF!T,
 FST und MET, Schluckschlus, Grums),
- Einblicke in die interdisziplinäre Zusammenarbeit zur Behandlung von orofazialen Muskelfunktionsstörungen.

Sprachentwicklungs- und Aussprachestörungen:

- kindlicher Spracherwerb und verschiedene Spracherwerbstheorien sowie deren Erklärungsansätze zur Entwicklung von Sprachentwicklungsstörungen und Schlussfolgerungen für die Therapie,
- Zusammenhang und Wechselspiel der kindlichen Sprachentwicklung mit anderen sensomotorischen Entwicklungsbereichen,
- Bindungstheoretische Grundlagen für die Sprachentwicklung,

30

- Definitionen, Begriffsklärungen und Klassifikationen von Sprachentwicklungsstörungen auf allen linguistischen Ebenen, rezeptiv und expressiv,
- Ätiologie der verschiedenen Sprachentwicklungsstörungen und Einfluss nehmende Faktoren,
- Methoden und Instrumente in der logopädischen Diagnostik von Sprachentwicklungsstörungen (AWST-R, BISC, ELFRA-1 (-2), Entwicklungsprofil, HSET, MSVK, PDSS, PET, PLAKSS, TPB, TROG-D, TSVK, SETK 2 (3-5), SBE-2(3)-KT, Spontansprachanalysen, WWT 6-10),
- Therapieansätze für Sprachentwicklungsstörungen (Patholinguistischer Ansatz, Zollinger-Konzept, P.O.P.T., Artikulationstherapie nach van Riper, Metaphon, Minimalpaartherapie, Heidelberger Elterntraining, Dysgrammatismustherapie nach Kruse,Therapie von Sprachentwicklungsstörungen nach Glück, Duogramm, Kon-Lab, entwicklungsproximale Sprachtherapie, HOT),
- Prinzipien und Ansätze der Sprachförderung in Abgrenzung zur Sprachtherapie.

Hörstörungen:

- Überblick über die Hörentwicklung und die Ätiologie von kindlichen Hörstörungen vor dem Hintergrund von sensiblen Entwicklungsphasen des Hörens,
- Überblick über verschiedene Arten von Hörstörungen (Schalleitung, Schallempfindung, zentral auditive Verarbeitung und Wahrnehmung, etc.) und Versorgungs-/Behandlungsansätze,
- Folgen von kindlichen Hörstörungen auf die lautsprachliche und schriftsprachliche Entwicklung, sowie auf andere Entwicklungsbereiche,
- psychosoziale Auswirkungen kindlicher Hörstörungen auf das Kind selbst und auf die nahestehenden Angehörigen,
- objektive und subjektive Hörprüfverfahren in der Pädaudiologie,
- Differentialdiagnosen von zentral auditiven Verarbeitungs- und Wahrnehmungsstörungen (Gedächtnis, Aufmerksamkeit, etc.),
- logopädische Diagnostik in der Behandlung von kindlichen Hörstörungen nach pädaudiologischphoniatrischer Audiometrie (Expressives und rezeptives Lautinventar, phonematische Differenzierung, Lautsynthese, Lautanalyse, Erfassung sozial-kommunikativer Kompetenzen (vgl. Entwicklungsprofil nach Zollinger), relevante Diagnostikinstrumente (z.B. BISC, BAKO, Mottier-Test, PET-Subskalen, TPB)),
- logopädische Therapie kindlicher Hörstörungen (Mehrdimensionales Konzept für Therapie und Beratung nach Thiel, Hörstufenmodell nach Erber, Natürlicher hörgerichteter Ansatz nach Clark, Audiva,

- auditiv-verbale/audioverbale Therapie, Hörtraining, Kommunikationstraining, Lautanbahnung, Hörübungen zur phonematische Differenzierung, Lautanalyse, Lautidentifikation, Therapie von auditiver Verarbeitungsstörungen nach Lauer, etc.),
- Beratung und Integration von nahestehenden Angehörigen in die Therapie, insbesondere Anleitung zu effektivem Kommunikationsverhalten,
- technische Versorgung kindlicher Hörstörungen und darauf aufbauende interdisziplinäre CI-/Hörgeräteanpassung sowie die Hör- und Sprachhabilitation/Rehabilitation im klinischen und ambulanten Kontext.

Kindliche Stimmstörung:

- Überblick über die physiologische Stimmentwicklung im Wechselspiel mit Gesamtkörpertonus, Haltung, Atmung, Artikulation, Persönlichkeitsentwicklung,
- soziale Systeme wie Familie, Kindergarten, Schule als Einflussfaktoren auf den kindlichen Stimmgebrauch,
- Ätiologie, Symptomatik und Verlauf organischer, funktioneller und psychogener Stimmstörungen im Kindes- und Jugendalter,
- logopädische Diagnostik bei kindlichen Stimmstörungen (Analyse von Sprech- und Singstimme mit wichtigen Parametern der Stimmfunktion, RBH-System, systemisch ausgerichtete Anamnese, Überprüfung von Sensomotorik und Atmung).
- therapeutisches Vorgehen in der logopädischen Therapie von kindlichen Stimmstörungen (Mehrdimensionaler Ansatz nach Beushausen/Haug, funktionelle Stimmtherapie nach Ribeiro, kommunikations- und systemorientierte Ansätze), Integration von Entspannungstechniken (PMR, autogenes Training, Traumreisen, Atemmassage)
- präventive und stimmhygienische Möglichkeiten im Kontext von Stimmstörungen im Kindesalter.

Kindliche Redefluss-Störungen: Stottern und Poltern:

- Erwerb von Sprechflüssigkeit (neurophysiologische Reifungsprozesse, linguistische Prozesse) und Erklärungsmodelle zur Entstehung kindlicher Redefluss-Störungen (Somatogene, psychologische, Integrative und idiographische Modelle),
- Entwicklungsverläufe und Arten von Redefluss-Störungen (funktionelle und symptomatische Unflüssigkeiten),
- disponierende, auslösende und aufrechterhaltende Faktoren von Redeflussstörungen (Genetik, zentrale Sprachverarbeitung, Lateralität, Sprachentwicklung, Persönlichkeit, Interaktionsverhalten, kommunikative Stressoren, sozioemotionale Belastung, etc.),
- Wechselspiel von Sprachentwicklung, Sensomotorik und Stottern/Poltern,

- Kern- und Begleitsymptomatik des Polterns und Stotterns, Coping-Strategien im Kontext von Redefluss-Störungen,
- differentialdiagnostische Abgrenzung entwicklungsbedingter Sprechunflüssigkeiten und frühkindlichem Stottern,
- Übersicht über Einteilungen von Behandlungsansätzen: Global – lokal, direkt – indirekt, operante Verfahren, etc.,
- logopädische Diagnostik bei kindlichen Redefluss-Störungen:
 - a) Stottern: Ausführliche Anamnese und Abklärung von psychosozialen Auswirkungen des Stotterns und familiärer/sozialer Interaktionen; Abklärung von Stottersymptomatik durch Analyse der Spontansprache/Sprache in Sprechaufgaben, der psychischen Reaktionen auf das Stottern und der Risikofaktoren (SSI-4, QBS, RSU, RKS, AKES), b) Poltern: Ausführliche Anamnese und Abklärung von psychosozialen Auswirkungen des Polterns, familiärer/sozialer Interaktionen, Analyse von Sprechmotorik, Sprechgeschwindigkeit, Sprechflüssigkeit, Verständlichkeit in Spontansprache, lesen, Nacherzählen und bei Sprechaufgaben, (Screeningverfahren nach Sick, AAUS),
- logopädische Behandlungsansätze bei kindlichen Redefluss-Störungen:
 - a) Stottern: Direkte Therapieverfahren (Stottermodifikation: van Riper, Dell, Wendland, KIDS; Fluency-Shaping-Ansatz: Webster, Kasseler Stottertherapie, Lidcombe) und indirekte Verfahren (Riley, Katz-Bernstein), methodenintegrierende Ansätze (Hansen und Iven, Bonner Intensivtherapie, SAS),
 - b) Poltern: Verbesserung der Sprechwahrnehmung, bewegungen, -atmung und Pausensetzung (Katz-Bernstein, Myers und Bradley, Daly und Burnett, Schneider), methodenintegrierend (Sick).

Verbale Entwicklungsdyspraxie:

- zentrale Planung und Programmierung von Sprechbewegungen und die dafür zuständigen Hirnareale,
- Entstehung, Ätiologie, Symptome der Lautbildung und Begleitsymptome von verbalen Entwicklungsdyspraxien,
- differentialdiagnostische Abgrenzung, insbesondere zu phonologischen Störungen und Dysarthrien sowie Stottern und Poltern,
- Wechselspiel zwischen verbaler Entwicklungsdyspraxie und anderen Entwicklungsbereichen sowie häufig einhergehende Komorbiditäten.
- Übersicht über ergänzende apparative diagnostische Verfahren zur Untersuchung der Sprechapraxie

	/=- 1.4
	(Elektromagnetische Artikulografie (EMA), Zungensonografie, etc.), diagnostisches Vorgehen: Ausführliche Anamnese zur frühen Sprachentwicklung, Saug- und Essverhalten, sowie der neuromotorischen Entwicklung; Lautfehlbildungsprofil zur Überprüfung der Fehlervariabilität/Konsistenzermittlung, Durchführung von Nachsprechaufgaben, Ermittlung der diadochokinetischen Rate, Erfassung der Prosodie, Überprüfung des Verhältnisses von rezeptiver und expressiver Sprachentwicklung, Erfassen automatisierter Sprache, logopädische Behandlungsansätze zur Verbesserung der Sprechbewegungsabläufe anhand einzellautorientierter oder silben-und wortorientierter Methoden (KoART, Assoziationsmethode nach McGinnis, Taktkin, Phonembestimmtes Manualsystem (PMS), VEDIT). Spezielle Anforderungen an die logopädische Therapie im Kindesalter: Störungsbild übergreifende spezielle Anforderungen an die logopädische Therapie im Kontext von Mehrsprachigkeit, Mehrfachbeeinträchtigung und pädiatrischer Syndrome, Infantiler Cerebralparesen, Einblicke in die Behandlung von (S)elektivem Mutismus, kindlicher Aphasie, Lippen-Kiefer-Gaumen-Segel-Fehlbildungen und dem Einsatz unterstützter
Art der	Kommunikation (UK). Die Inhaltsvermittlung des theoretischen Unterrichts zur
Lehrveranstaltung(en):	Diagnostik und Therapie von logopädischen Störungsbildern im Kindes- und Jugendalter erfolgt in seminaristischem Unterricht mit praktischen Übungen und der Bearbeitung von Fallbeispielen in Gruppen- und Einzelarbeit.
Lernformen:	Die Inhaltsvermittlung erfolgt durch theoretischen Unterricht, der durch Übungen zu den einzelnen Diagnostikverfahren und zu den Therapieansätzen veranschaulicht wird. Die Übungen dienen dem Erlernen von Fähigkeiten zur Durchführung von Diagnostikverfahren und therapeutischen Ansätzen. In den Gruppen- und Einzelarbeiten zu Fallbeispielen werden Dokumente zusammengefasst, Probleme bearbeitet und Lösungsansätze in Zusammenarbeit mit anderen Studierenden gesucht. Zu den Ergebnissen werden Präsentationen vorbereitet und durchgeführt, die eine Ergebnisdiskussion mit der Gruppe ermöglichen. Die eigene Lösungsfindung soll abschließend konstruktiv und kritisch beurteilt werden.
Voraussetzungen für die Vergabe von Leistungspunkten (Modulprüfung, Umfang und Dauer der Prüfung):	 Die Prüfungsleistung besteht aus zwei Teilen: 1) Einer mündlichen Prüfung zu den behandelten logopädischen Störungsbildern im Kindes- und Jugendalter. Deren Diagnostik- und Therapieansätze sollen von den Studierenden ohne Hilfsmittel abgerufen und widergegeben werden. Dauer: 30 min. 2) Einer schriftlichen Bearbeitung eines Fallbeispiels mit der Darstellung des Diagnoseprozesses und der daraus

	would around an Dob and house and another with the standard			
	resultierenden Behandlungsplanung mit kritischer Diskussion verschiedener therapeutischer Methoden. Schriftliche Ausarbeitung (15 Seiten) und Präsentation des Fallbeispiels und der schriftlichen Ausarbeitung (20 min), Erstellung eines Handouts zur Präsentation.			
Verwendbarkeit des Moduls:	M10, M11, M12, M19, M21, M27, M28			
(Grundlagen-) Literatur:	Amorosa, H. & Noterdaeme, M. (2003) Rezeptive Sprachstörungen: Ein Therapiemanual, Göttingen: Hogrefe Verl. für Psychologie.			
	2. Beushausen, U. & Haug, C. (2011) Stimmstörungen bei Kindern, München: Reinhardt.			
	3. Biber, D. (2014) Frühkindliche Dysphagien und Trinkschwächen: Leitfaden für Diagnostik, Management und Therapie im klinischen Alltag, 2nd edn, Berlin: Springer.			
	4. Blechschmidt, A. (2013) "Wir sind dabei!": Sprachdidaktische Diagnostik zur Kommunikationspartizipation bei Lippen-Kiefer-Gaumen- Segel-Fehlbildung, Hamburg, Kovač.			
	5. Brinkmann, M. (2015) <i>Die verbale Entwicklungsdyspraxie: Definition, Diagnostik und Therapie</i> , Hamburg: Diplomica-Verl.			
	6. Brohammer, C. & Kämpfer, A. (2016) <i>Therapie kindlicher Stimmstörungen: Übungssammlung</i> , 3rd edn, München, Basel: Reinhardt.			
	7. Buchbinder, C. (2011) Interdisziplinäre Förderung bei Lippen-Kiefer-Gaumen-Segel-Fehlbildung: Die Perspektiven durch medizinische und therapeutische Ansätze bei Kindern mit individuellen Fehlbildungen, Saarbrücken: AV Akademikerverlag.			
	8. Buschmann, A. (2012) Heidelberger Elterntraining zur Kommunikations- und Sprachanbahnung bei Kindern mit globaler Entwicklungsstörung: Trainermanual, München: Urban & Fischer.			
	9. Buschmann, A. (2017) <i>Heidelberger Elterntraining frühe</i> Sprachförderung: HET Late Talkers, 3rd edn, München: Elsevier.			
	10. Clark, M. (2009) <i>Interaktion mit hörgeschädigten Kindern:</i> Der natürliche hörgerichtete Ansatz in der Praxis, München: Reinhardt.			
	11. Engel, H. & Sauck, S. (2001) Mit Erfolg Therapieren: Die Zusammenarbeit von Logopädie und Kieferorthopädie - ein wichtiger Aspekt in der myofunktionellen Therapie; ein Konzept aus den praktischen Erfahrungen der Zusammenarbeit, Rostock: PS.			
	12. Fox-Boyer, A. (2016) <i>Kindliche Aussprachestörungen: Phonologischer Erwerb, Differenzialdiagnostik, Therapie,</i> 7th edn, Idstein: Schulz-Kirchner.			
	13. Grohnfeldt, M. (2012) <i>Grundlagen der Sprachtherapie und Logopädie</i> , München, Basel: Reinhardt.			

- 14. Hachul, C. & Schönauer-Schneider, W. (2016)

 Sprachverstehen bei Kindern: Grundlagen, Diagnostik und Therapie, 2nd edn, München: Urban & Fischer.
- 15. Hansen, B. & Iven, C. (2002) Stottern und Sprechflüssigkeit: Sprach- und Kommunikationstherapie mit unflüssig sprechenden (Vor-)Schulkindern, München: Urban & Fischer.
- 16. Kannengieser, S. (2016) *Sprachentwicklungsstörungen: Grundlagen, Diagnostik und Therapi*e, 3rd edn, München: Urban & Fischer/Elsevier GmbH.
- 17. Kittel, A. M. (2004) *Myofunktionelle Störungen: Ein Ratgeber für Eltern und erwachsene Betroffene*, Idstein: Schulz-Kirchner.
- 18. Kittel, A. M. (2014) *Myofunktionelle Therapie*, 11th edn, Idstein: Schulz-Kirchner Verlag.
- 19. Klicpera, C., Schabmann, A. & Gasteiger-Klicpera, B. (2017) Legasthenie LRS: Modelle, Diagnose, Therapie und Förderung, 5th edn, München, Basel: Reinhardt.
- 20. Kruse, S. (2013) *Kindlicher Grammatikerwerb und Dysgrammatismus: Verstehen Erkennen Behandeln*, 3rd edn, Bern: Haupt.
- 21. Langen-Müller, U. d. (2017) 'Diagnostik von (umschriebenen) Sprachentwicklungsstörungen: Eine interdisziplinäre S2k-Leitlinie der Arbeitsgemeinschaft wissenschaftlicher medizinischer Fachgesellschaften (AWMF)', Frühförderung interdisziplinär: Zeitschrift für Frühe Hilfen und frühe Förderung benachteiligter, entwicklungsauffälliger und behinderter Kinder, vol. 36, no. 3, pp. 157–163.
- 22. Lattermann, C. (2010) Das Lidcombe-Programm zur Behandlung frühkindlichen Stotterns, Neuss: Natke.
- 23. Lauer, N. (2014) *Auditive Verarbeitungsstörungen im Kindesalter: Grundlagen Klinik Diagnostik Therapie*, 4th edn, Stuttgart, New York, NY: Thieme.
- 24. Lauer, N. & Birner-Janusch, B. (2010) *Sprechapraxie im Kindes- und Erwachsenenalter*, 2nd edn, Stuttgart: Thieme.
- 25. Lorenz, A. S. (2008) Kindliches Stottern: Sprachheilpädagogisch-therapeutische Beratungs- und Behandlungsansätze bei kindlichem Stottern, Saarbrücken: VDM Verlag Dr. Müller.
- 26. Möller, D.& Spreen-Rauscher, M. (2009) *Frühe Sprachintervention mit Eltern: Schritte in den Dialog*, Stuttgart, New York, NY: Thieme.
- 27. Morris, S. E. & Klein, M. D. (2006) *Mund- und Eßtherapie bei Kindern: Entwicklung, Störungen und Behandlung orofazialer Fähigkeiten*, 2nd edn, München: Urban & Fischer.
- 28. Nusser-Müller-Busch, R. and Coombes, K. (2015) *Die Therapie des Facio-Oralen Trakts: F.O.T.T. nach Kay Coombes*, 4th edn, Berlin: Springer.

- 29. Ochsenkühn, C., Frauer, C. and Thiel, M. M. (2015) Stottern bei Kindern und Jugendlichen: Bausteine einer mehrdimensionalen Therapie, 3rd edn, Berlin: Springer.
- 30. Rogge, E. (2014) Neurofunktions!therapie in der Praxis (NF!T): "die Zunge hat keine Ohren!", Dortmund: Verl. Modernes Lernen.
- 31. Rupp, S. & Huber, W. (2013) Semantisch-lexikalische Störungen bei Kindern: Sprachentwicklung: Blickrichtung Wortschatz, Berlin: Springer.
- 32. Sandrieser, P. & Schneider, P. (2015) *Stottern im Kindesalter*, 4th edn, Stuttgart, New York: Thieme.
- 33. Sick, U. (2014) *Poltern: Theoretische Grundlagen, Diagnostik, Therapie*, 2nd edn, Stuttgart, New York: Thieme.
- 34. Siegmüller, J. & Kauschke, C. (2006) *Patholinguistische Therapie bei Sprachentwicklungsstörungen*, München: Urban & Fischer.
- 35. Stadie, N. & Schröder, A. (2011) Kognitiv orientierte Sprachtherapie: Methoden, Material und Evaluation für Aphasie, Dyslexie und Dysgraphie, München: Urban & Fischer/Elsevier GmbH.
- 36. Thiel, M. M. (2000) Logopädie bei kindlichen Hörstörungen: Ein mehrdimensionales Konzept für Therapie und Beratung, Berlin, Heidelberg, New York, Barcelona, Hongkong, London, Mailand, Paris, Singapur, Tokio: Springer.
- 37. Türk, C., ed. (2012) *Das Castillo-Morales-Konzept*, Stuttgart, New York:Thieme.
- 38. Wachtlin, B. & Bohnert, A. (2018) Kindliche Hörstörungen in der Logopädie: Grundlagen, Frühintervention, logopädische Diagnostik und Therapie, Stuttgart: Thieme.
- 39. Weinrich, M. & Zehner, H. (2017) *Phonetische und phonologische Störungen bei Kindern:*Aussprachetherapie in Bewegung, 5th edn, Berlin: Springer.
- 40. Weigl, I. & Reddemann-Tschaikner, M. (2009) *HOT ein handlungsorientierter Therapieansatz*, Stuttgart: Georg Thieme.
- 41. Wendlandt, W. (2017) *Sprachstörungen im Kindesalter: Materialien zur Früherkennung und Beratung*, 8th edn, Stuttgart, New York:Thieme.
- 42. Zollinger, B. (2008) *Spracherwerbsstörungen: Grundlagen zur Früherfassung und Frühtherapie*, 8th edn, Bern, Stuttgart, Wien: Haupt.
- 43. Zollinger, B. (2015) *Die Entdeckung der Sprache*, 9th edn, Bern: Haupt.

Modul 9 – Diagnostik- und Therapiemethoden in der Logopädie: Erwachsene

Erwachsene Englischer Modultitel: Diagnostics and Therapy in Speech and Language Therapy: Adults	Modul-Nr. 9	Modultite	I: Diagnostik- und Therapie	methoden in der Logopädie:	
Language Therapy: Adults					
Modulverantwortliche Personen: Prof. Dr. T. Grewe, (Lehrende Personen: Prof. Dr. T. Grewe, Dr. S. Seybold (LB)⟩ Qualifikationsstufe: Bachelor Studienhalbjahr: 2 Modulart: Pflicht		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			
Arbeitsbelastung Gavon Kontaktzeit: 108 Gavon Kontaktzeit: 108					
Leistungspunkte nach ECTS: 10 Gavon Kontaktzeit: 108 Gavon Selbststudium: 192 Dauer und Häufigkeit: 8 SWS, 1x pro Jahr Sprache: deutsch Teilnahmevoraussetzungen: M1, M2, M3, M4 Das Qualifikationsziele/ Kompetenzen: Die Studierenden kennen: Stimm- sowie Schluckstörungen im Erwachsenenalter gesehen. Die Studierenden kennen: • breites Spektrum an Diagnostik- und Therapie von Sprach-, Sprech-, Stimm- sowie Schluckstörungen im Erwachsenenalter gesehen. Die Studierenden kennen: • breites Spektrum an Diagnostik- und Therapieansätzen zur logopädischen Behandlung von Dysphagie, Aphasie, Dysathrophonie, Sprechapraxie, Stimmstörungen, Redefluss-Störungen im Erwachsenenalter, sowie ätiologische Erklärungsansätze, Förder- und Barrierefaktoren für den therapeutischen Prozess, Definitionen der oben genannten logopädischen Störungsbilder und die differentialdiagnostische Abgrenzung untereinander sowie Klassifikationssysteme zur Einteilung und Zuordnung, Methoden der Beobachtung, der Messung und Dokumentation des jeweiligen Entwicklungsstandes und des Therapieprozesses, wesentliche Theorien und Modelle als Grundlage des therapeutischen Handelns für Beratungs- und Entscheidungsprozesses (Strategien des Clinical Reasoning) in der logopädischen Therapie sowie fundiertes Wissen über Gesprächsführung und Kommunikationsmodelle, rechtliche Rahmenbedingungen, ethische Normen und Leitlinien zur Behandlung der oben genannten Störungsbilder sowie die Grenzen der logopädischen Behandlung, Schnittstellen zu psychotherapeutischen, neuropsychologischen oder heil-/sozialpädagogischen Angeboten, deren grundlegenden Vorgehensweisen und die Indikation für die Inititierung begleitender	·				
Dauer und Häufigkeit: 8 SWS, 1x pro Jahr Teilnahmevoraussetzungen: M1, M2, M3, M4 Qualifikationsziele/ Kompetenzen: Die Studierenden kennen: • breites Spektrum an Diagnostik- und Therapie von Sprach-, Sprech-, Stimm- sowie Schluckstörungen im Erwachsenenalter gesehen. Die Studierenden kennen: • breites Spektrum an Diagnostik- und Therapieansätzen zur logopädischen Behandlung von Dysphagie, Aphasie, Dysathrophonie, Sprechapraxie, Stimmstörungen, Redefluss-Störungen, Laryngektomie und Hörstörungen im Erwachsenenalter gen im Erklärungsansätze, Förder- und Barrierefaktoren für den therapeutischen Prozess, • Definitionen der oben genannten logopädischen Störungsbilder und die differentialdiagnostische Abgrenzung untereinander sowie Klassifikationssysteme zur Einteilung und Zuordnung, • Methoden der Beobachtung, der Messung und Dokumentation des jeweiligen Entwicklungsstandes und des Therapieprozesses, • wesentliche Theorien und Modelle als Grundlage des therapeutischen Handelns für Beratungs- und Entscheidungsprozesse (Strategien des Clinical Reasoning) in der logopädischen Therapie sowie fundiertes Wissen über Gesprächsführung und Kommunikationsmodelle, • rechtliche Rahmenbedingungen, ethische Normen und Leitlinien zur Behandlung der oben genannten Störungsbilder sowie die Grenzen der logopädischen Behandlung, • Schnittstellen zu psychotherapeutischen, neuropsychologischen oder heil-/sozialpädagogischen Angeboten, deren grundlegenden Vorgehensweisen und die Indikation für die Initilierung begleitender	Qualifikationss	tufe: Bach	elor Studienhalbjah	r: 2 Modulart: Pflicht	
Dauer und Häufigkeit: 8 SWS, 1x pro Jahr Teilnahmevoraussetzungen: M1, M2, M3, M4 Qualifikationsziele/ Kompetenzen: Das Qualifikationsziele/ Kompetenzen: Die Studierenden kennen: • breites Spektrum an Diagnostik- und Therapieansätzen zur logopädischen Behandlung von Dysphagie, Aphasie, Dysathrophonie, Sprechapraxie, Stimmstörungen, Redefluss-Störungen im Erwachsenenalter, swie ätiologische Erklärungsansätze, Förder- und Barrierefaktoren für den therapeutischen Prozess, • Definitionen der oben genannten logopädischen Störungsbilder und die differentialdiagnostische Abgrenzung untereinander sowie Klassifikationssysteme zur Einteilung und Zuordnung, • Methoden der Beobachtung, der Messung und Dokumentation des jeweiligen Entwicklungsstandes und des Therapieprozesses, • wesentliche Theorien und Modelle als Grundlage des therapeutischen Handelns für Beratungs- und Entscheidungsprozesse (Strategien des Clinical Reasoning) in der logopädischen Therapie sowie fundiertes Wissen über Gesprächsführung und Kommunikationsmodelle, • rechtliche Rahmenbedingungen, ethische Normen und Leitlinien zur Behandlung der oben genannten Störungsbilder sowie die Grenzen der logopädischen Behandlung, • Schnittstellen zu psychotherapeutischen, neuropsychologischen oder heil-/sozialpädagogischen Angeboten, deren grundlegenden Vorgehensweisen und die Indikation für die Inittierung begleitender	Leistungspunk	•			
Teilnahmevoraussetzungen: M1, M2, M3, M4 Qualifikationsziele/ Kompetenzen: Das Qualifikationsziel wird in fundiertem Wissen über die logopädische Diagnostik und Therapie von Sprach-, Sprech-, Stimm- sowie Schluckstörungen im Erwachsenenalter gesehen. Die Studierenden kennen: • breites Spektrum an Diagnostik- und Therapieansätzen zur logopädischen Behandlung von Dysphagie, Aphasie, Dysathrophonie, Sprechapraxie, Stimmstörungen, Redefluss-Störungen, Laryngektomie und Hörstörungen im Erwachsenenalter, sowie ätiologische Erklärungsansätze, Förder- und Barrierefaktoren für den therapeutischen Prozess, • Definitionen der oben genannten logopädischen Störungsbilder und die differentialdiagnostische Abgrenzung untereinander sowie Klassifikationssysteme zur Einteilung und Zuordnung, • Methoden der Beobachtung, der Messung und Dokumentation des jeweiligen Entwicklungsstandes und des Therapieprozesses, • wesentliche Theorien und Modelle als Grundlage des therapeutischen Handelns für Beratungs- und Entscheidungsprozesse (Strategien des Clinical Reasoning) in der logopädischen Therapie sowie fundiertes Wissen über Gesprächsführung und Kommunikationsmodelle, • rechtliche Rahmenbedingungen, ethische Normen und Leitlinien zur Behandlung der oben genannten Störungsbilder sowie die Grenzen der logopädischen Behandlung, • Schnittstellen zu psychotherapeutischen, neuropsychologischen oder heil-/sozialpädagogischen Angeboten, deren grundlegenden Vorgehensweisen und die Indikation für die Initiierung begleitender	nach ECTS: 10		gesamt (in Stunden): 300	davon Selbststudium: 192	
Das Qualifikationsziel wird in fundiertem Wissen über die logopädische Diagnostik und Therapie von Sprach-, Sprech-, Stimm- sowie Schluckstörungen im Erwachsenenalter gesehen. Die Studierenden kennen:	Dauer und Häu	figkeit: 8 S	WS, 1x pro Jahr	Sprache: deutsch	
logopädische Diagnostik und Therapie von Sprach-, Sprech-, Stimm- sowie Schluckstörungen im Erwachsenenalter gesehen. Die Studierenden kennen: • breites Spektrum an Diagnostik- und Therapieansätzen zur logopädischen Behandlung von Dysphagie, Aphasie, Dysathrophonie, Sprechapraxie, Stimmstörungen, Redefluss-Störungen, Laryngektomie und Hörstörungen im Erwachsenenalter, sowie ätiologische Erklärungsansätze, Förder- und Barrierefaktoren für den therapeutischen Prozess, • Definitionen der oben genannten logopädischen Störungsbilder und die differentialdiagnostische Abgrenzung untereinander sowie Klassifikationssysteme zur Einteilung und Zuordnung, • Methoden der Beobachtung, der Messung und Dokumentation des jeweiligen Entwicklungsstandes und des Therapieprozesses, • wesentliche Theorien und Modelle als Grundlage des therapeutischen Handelns für Beratungs- und Entscheidungsprozesse (Strategien des Clinical Reasoning) in der logopädischen Therapie sowie fundiertes Wissen über Gesprächsführung und Kommunikationsmodelle, • rechtliche Rahmenbedingungen, ethische Normen und Leitlinien zur Behandlung der oben genannten Störungsbilder sowie die Grenzen der logopädischen Behandlung, • Schnittstellen zu psychotherapeutischen, neuropsychologischen oder heil-/sozialpädagogischen Angeboten, deren grundlegenden Vorgehensweisen und die Indikation für die Initiierung begleitender	Teilnahmevora	ussetzung	en: M1, M2, M3, M4		
Die Studierenden können:	Qualifikationsz		Das Qualifikationsziel wird logopädische Diagnostik u Stimm- sowie Schluckstör gesehen. Die Studierenden kennen:	an Diagnostik- und zur logopädischen Behandlung von ie, Dysathrophonie, Sprechapraxie, Redefluss-Störungen, d Hörstörungen im sowie ätiologische Förder- und Barrierefaktoren für en Prozess, ben genannten logopädischen die differentialdiagnostische einander sowie eme zur Einteilung und Zuordnung, bachtung, der Messung und se jeweiligen Entwicklungsstandes prozesses, ien und Modelle als Grundlage des andelns für Beratungs- und zesse (Strategien des Clinical logopädischen Therapie sowie über Gesprächsführung und odelle, übedingungen, ethische Normen und ndlung der oben genannten vie die Grenzen der logopädischen sychotherapeutischen, ihen oder heil-/sozialpädagogischen grundlegenden Vorgehensweisen für die Initiierung begleitender leren Arbeitsbereichen.	

- fundiert die Entstehung und Symptomatik der logopädischen Störungsbilder der Dysphagie, Aphasie, Dysathrophonie, Sprechapraxie, Stimmstörungen, Redefluss-Störungen, Laryngektomie und Hörstörungen im Erwachsenenalter, sowie das methodische Vorgehen in der Diagnostik und Therapie verstehen und erklären,
- Befund und Diagnose quantitativ und qualitativ unter Verwendung fachspezifischer Termini formulieren und das darauf basierende therapeutische Vorgehen begründen,
- Therapiekonzepte und zugrundeliegende Prinzipien vor dem Hintergrund aktueller Theorien und Modelle kritisch einschätzen und für die patientenorientierte Lösung individueller Entwicklungsprobleme auswählen,
- logopädische Störungsbilder nach dem biopsychosozialen Ansatz darstellen und verstehen sowie als Grundlage für das Erkennen individuell relevanter Faktoren nutzen,
- evidenzbasierte Entscheidungskriterien für die Auswahl von Therapieverfahren anwenden,
- logopädische Perspektive in interdisziplinären Behandlungen einbringen und vertreten.

Inhalte des Moduls:

Der Inhalt des Moduls umfasst:

Dysphagie:

- Anatomie und Physiologie des Schluckvorgangs und deren sensomotorische Steuerung,
- Pathologie des Schluckvorgangs in allen Schluckphasen und deren Ätiologie sowie einhergehende neurologische und onkologische Komorbiditäten,
- Anzeichen für das Vorliegen einer Dysphagie, Symptome der Dysphagie in Bezug zu den Schluckphasen,
- interdisziplinäre Dysphagiediagnostik mit bildgebenden Verfahren (radiologische Diagnostik, videoendoskopische Untersuchung, etc.), HNOärztlicher, neurologischer, internistischer, logopädischer Untersuchung (z.B. NOD, Kö.Be.S, GUSS)
- psychosoziale Auswirkungen von Dysphagien auf die betroffenen Personen und die nahestehenden Angehörigen,
- logopädische Therapie zur Behandlung von Dysphagien bei speziellen neurologischen und onkologischen Erkrankungen mit vorbereitenden, restituierenden, kompensatorischen und adaptierenden Maßnahmen (Funktionelle Dysphagietherapie, Castillo-Morales, F.O.T.T.),

 Versorgung von Dysphagie Patienten mit Trachealkanülen und Sondenernährung sowie Trachealkanülenmanagement.

Aphasie:

- Einteilungen und Klassifikationen von Aphasien nach Lokalisation, Symptomatik auf allen sprachlichen Modalitäten, Ätiologie
- Aphasische Sonderformen und nichtklassifizierbare Aphasien,
- Ursachen, Komorbiditäten, Phasen und Verläufe, Förder- und Barrierefaktoren von Aphasien,
- Auswirkungen der jeweiligen aphasischen Symptomatik auf die Alltagskommunikation und deren Bedeutung für die betroffene Person selbst und die nahestehenden Angehörigen,
- Vorgehen in der der logopädischen Aphasiediagnostik sowie einsetzbare Erhebungsinstrumente (PACE-Protokoll, ANELT, CETI, AAT, AST, AABT, LeMo, CAL, ASPA, ACL, KOPS, BIAS Akut und Reha),
- verschiedene Ansätze in der logopädischen Aphasietherapie: linguistisch-symptomorientierte (z.B. NAT-Materialien, Aphasiematerial nach Bindel), modellbasierte (kognitiv orientierte Sprachtherapie, MOAT), stimulierende (MODAK, MIT), verhaltensorientierte (CIAT), kommunikativpragmatisch (PACE), alltagsorientierte/kombinierte (AOT) Therapieansätze,
- Beratung von Betroffenen und Angehörigen in der Aphasietherapie unter Einbezug von flankierenden Maßnahmen zur Behandlung psychosozialer Folgen der Aphasie oder begleitender neuropsychologischer Symptomatik.

Dysathrophonie und Sprechapraxie:

- Ätiologie, Symptomatik, Verläufe, Förder- und Barrierefaktoren, Einteilung und differentialdiagnostische Abgrenzung der Dysarthrophonie und der Sprechapraxie,
- Physiologie und Pathologie im Kontext von neurologischen Begleiterkrankungen der neuromuskulären Regulation des Sprechvorgangs, der Atmung und Phonation,
- Übersicht über Syndrome und degenerative Erkrankungen mit besonderer Relevanz für die logopädische Therapie der Dysarthrophonie und Sprechapraxie und deren Einfluss auf die logopädische Zielsetzung sowie Therapiegestaltung,
- Ablauf der logopädischen Diagnostik, logopädische Erhebungsverfahren: Dysarthrophonie (z.B. UNS, Frenchay, MVP, BoDyS), Sprechapraxie (HWL, Untersuchungsbögen Sprechapraxie nach Lauer, Ermittlung von Fehlerkonsistenz und -art),
- Interpretation der Ergebnisse in Bezug auf differentialdiagnostische Abgrenzung, Behandlungsaufbau und -inhalt, begleitende

- neurologische Erkrankungen und damit einhergehende spezifische Anforderungen an die logopädische Therapie,
- Elemente und Verfahren der logopädischen Therapie von:
 - a) Dysarthrophonie: funktionsspezifisches Vorgehen (z.B. phonetische Ableitungen), syndromspezifische (z.B. LSVT), Biofeedback, prothetische und neurofazilitatorische/neurophysiologisch orientierte Behandlungsansätze (PNF, F.O.T.T., Castillo Morales)
 - b) Sprechapraxie: rhythmisch-melodisch (kontrastive Akzentuierungsmethode), segmentbasierte (phonetic placement), wortstrukturelle (phonetische Kontrastierung), mediationstechnische (EMS).

Stimmstörungen:

- Überblick über die physiologische Stimmentwicklung und die wechselseitige Beeinflussung von Gesamtkörpertonus, Haltung, Atmung, Artikulation, Intention, Persönlichkeitsentwicklung,
- Ätiologie, Symptomatik und Verlauf organischer, funktioneller und psychogener Stimmstörungen im Kindes- und Jugendalter,
- Einfluss sozialer Systeme und von Umweltfaktoren auf die Stimmfunktion,
- Ablauf und Durchführung der logopädischen Diagnostik von Stimmstörungen: Analyse von Sprechund Singstimme mit wichtigen Parametern der Stimmfunktion (Stimmumfang, Stimmansatz, Stimmeinsatz, Stimmabsatz, Tonhaltedauer etc.), RBH-System, systemisch ausgerichtete Anamnese, Überprüfung von Sensomotorik und Atmung (Atemsitz, Ruheatmung, Sprechatmung, Ausatemdauer, Mitbewegungen, etc.),
- logopädisches Vorgehen und einsetzbare Therapieverfahren zur Behandlung von Stimmstörungen im Erwachsenenalter: klassische Verfahren (z.B. Kaumethode und Stoßübungen nach Fröschels, Atemwurf nach Fernau-Horn, Nasalierungsmethode nach Pahn und Pahn), Schwerpunkt Sprechstimme: atemrhythmisch angepasste Phonation (AAP) nach Coblenzer und Muhar, Akzentmethode nach Smith, Integrierende/Ganzheitliche Ansätze: Personale Stimmtherapie nach Stengel und Strauch, Integrative Stimmtherapie nach Haupt, Konzept einer Interaktionalen und Integrativen Stimmtherapie nach Spiecker-Henke (KIIST), Funktionale Stimmbildung nach der Rabine-Methode, Die Heptner-Methode, Tonale Stimmtherapie nach Hermann-Röttgen und Miethe, Manuelle Stimmtherapie nach Münch),
- Einführung in einsetzbare Entspannungstechniken (Qi Gong, PMR, Autogenes Training, Atemmassage, etc.),

• Stimmhygienische Beratung und Begleitung im Therapieprozess.

Redefluss-Störungen im Erwachsenenalter:

- Erwerb von Sprechflüssigkeit (siehe M8: kindliche Redefluss-Störungen),
- Entwicklungsverläufe, Auslöser und Arten von Redefluss-Störungen,
- disponierende, auslösende und aufrechterhaltende Faktoren (Genetik, zentrale Sprachverarbeitung, Lateralität, Sprachentwicklung, Persönlichkeit, Kommunikationsverhalten, kommunikative Stressoren, sozioemotionale Belastung, etc.),
- Kern- und Begleitsymptomatik des Polterns und Stotterns, Coping-Strategien im Kontext von Redefluss-Störungen, Selbstwahrnehmung als Sprecher_in, Ressourcen und Belastungen,
- Poltern und Stottern als Begleitsymptomatik einer neurologischen oder psychiatrischen Erkrankung und daraus resultierende Konsequenzen für die Ziele und Aufbau der logopädischen Behandlung,
- Übersicht über Einteilungen von Behandlungsansätzen zur Behandlung von Redefluss-Störungen im Erwachsenenalter,
- logopädische Diagnostik bei Redefluss-Störungen im Erwachsenenalter:
 - a) Stottern: Ausführliche Anamnese und Abklärung von psychosozialen Auswirkungen des Stotterns und familiärer/sozialer Interaktionen und den Einfluss auf das Ausfüllen der sozialen Rollen; Abklärung von Stotter-/Poltersymptomatik durch Analyse der Sprechmotorik, Sprechgeschwindigkeit, in Spontansprache und in Sprechaufgaben, der psychischen Reaktionen auf die Redefluss-Störung und von Risikofaktoren, einsetzbare Erhebungsverfahren:
 - a) Stottern: SSI-4, QBS, RSU, RKS
 - b) Poltern: Screeningverfahren nach Sick, AAUS,
- logopädische Behandlungsansätze bei Redefluss-Störungen im Erwachsenenalter:
 - c) Stottern: Fluency shaping (z.B. KST) und Stottermodifikation/Non-Avoidance-Therapie (z.B. van Riper, Wendlandt)
 - d) *Poltern:* Verbesserung der Sprechwahrnehmung, bewegungen, -atmung und Pausensetzung (methodenintegrierend nach Sick).

Laryngektomie:

- anatomische und physiologische Veränderungen durch eine vorgenommene Laryngektomie und damit einhergehende Funktionseinschränkungen im Alltag,
- physische und psychosoziale Auswirkungen einer Laryngektomie auf die betroffenen Personen unter Integration nahestehender Angehöriger,
- Überblick über Hilfsmittel und Kompensationsmöglichkeiten, Funktionsweisen der

- Ersatzstimmtechniken und das methodische Vorgehen zur Anbahnung,
- logopädische Behandlung vor und nach der Laryngektomie: Präoperatives Gespräch, Stimmrehabilitation nach Laryngektomie (Anbahnen der Ösophagusersatzstimme, Stimmgebung mit rekonstruktiver Shunt-OP/Stimmprothese, Einsatz von externen elektroakustischen Schallgebern, pneumatischen Sprechhilfen etc.), Anleitung zu Pflege und Management des Tracheostomas,
- intensive Schulung in der Beratung von laryngektomierten Patienten prä- und postoperativ hinsichtlich funktioneller Veränderungen, psychosozialer Auswirkungen, Wiedereingliederungshilfen, unterstützenden psychologischen und sozialpädagogischen Maßnahmen, Zuständigkeiten der medizinischsozialen Rehabilitation.

Hörstörungen:

- Überblick über die Entstehung von Hörstörungen im Erwachsenenalter und deren mögliche Ursachen,
- Überblick über verschiedene Arten von Hörstörungen (Schalleitung, Schallempfindung, etc.) über die Lebensspanne,
- Einfluss von Hörstörungen auf die Lautsprache und die Entstehung von Kommunikationsschwierigkeiten,
- Psychosoziale Auswirkungen von Hörstörungen auf die Betroffenen und nahestehende Angehörige,
- technische Versorgung von Hörstörungen und darauf aufbauende interdisziplinäre CI-/Hörgeräteanpassung sowie die Hör- und Sprachrehabilitation im klinischen und ambulanten Kontext.
- logopädische Diagnostik in der Behandlung von Hörstörungen nach HNO-ärztlicher oder phoniatrischer Diagnostik und Sprachaudiometrie: Lautidentifikation, phonematische Differenzierung, Lautanalyse,
- logopädische Therapie von Hörstörungen: Hörtraining, Kommunikationstraining etc.

Spezielle Anforderungen an die logopädische Therapie im Erwachsenenalter:

- Störungsbild übergreifend werden Paresen, insbesondere die Fazialisparese, sowie onkologisch bedingte postoperative Veränderungen mit Einfluss auf das Sprechen, die Phonation und das Schlucken behandelt,
- Therapie im Kontext von komplexen neurologischen und neuropsychologischen
 Symptomatiken/Syndromen mit syndromspezifischen Anforderungen auf die Therapie,
- Störungsbildübergreifende Einsatzmöglichkeiten der Unterstützten Kommunikation, besonders in der Aphasie, Dysarthrophonie und Sprechapraxie sowie von computergestützten Verfahren, z.B. als Biofeedback.

Art der	Die Inhaltsvermittlung des theoretischen Unterrichts zur		
Lehrveranstaltung(en):	Diagnostik und Therapie von logopädischen Störungsbildern		
Lem veranstallung(en).	im Erwachsenenalter erfolgt in seminaristischem Unterricht		
	mit praktischen Übungen und der Bearbeitung von		
	Fallbeispielen in Gruppen- und Einzelarbeit.		
Lernformen:	Die Inhaltsvermittlung erfolgt durch theoretischen Unterricht,		
Lermonnen.	der durch Übungen zu den einzelnen Diagnostikverfahren und		
	zu den Therapieansätzen veranschaulicht wird. Die Übungen		
	dienen dem Erlernen von Fähigkeiten zur Durchführung von		
	Diagnostikverfahren und therapeutischen Ansätzen. In den		
	Gruppen- und Einzelarbeiten zu Fallbeispielen werden		
	Dokumente zusammengefasst, Probleme bearbeitet und		
	Lösungsansätze in Zusammenarbeit mit anderen		
	Studierenden gesucht. Zu den Ergebnissen werden		
	Präsentationen vorbereitet und durchgeführt, die eine		
	Ergebnisdiskussion mit der Gruppe ermöglichen. Die eigene		
	Lösungsfindung soll abschließend konstruktiv und kritisch		
	beurteilt werden.		
Voraussetzungen für	Die Prüfungsleistung besteht aus zwei Teilen:		
die Vergabe von	1) Einer mündlichen Prüfung zur logopädischen Diagnostik		
Leistungspunkten	und Therapie der behandelten Störungsbilder im		
(Modulprüfung, Umfang	Erwachsenenalter, in der die Studierenden ohne Hilfsmittel		
und Dauer der Prüfung):	den Inhalt des Moduls abrufen und wiedergeben sollen.		
	Dauer: 30 min.		
	2) Einer schriftlichen Bearbeitung eines Fallbeispiels mit der		
	Darstellung des Diagnoseprozesses und der daraus		
	resultierenden Behandlungsplanung mit kritischer		
	Diskussion verschiedener therapeutischer Methoden.		
	Schriftliche Ausarbeitung (15 Seiten) und Präsentation (20		
Verwendbarkeit des	min) des Fallbeispiels, Erstellung eines Handouts.		
Moduls:	M10, M11, M12, M19, M21, M23, M28		
(Grundlagen-)	1. Linklater, K. (2012) Die persönliche Stimme entwickeln,		
Literatur:	4th edn, München, Basel: Reinhardt.		
	2. Bartolome, G., Schröter-Morasch, H., Feußner, H., Graf,		
	S., Holzapfel, K., Pehl, C. & Prosiegel, M., eds. (2018)		
	Schluckstörungen: Interdisziplinäre Diagnostik und		
	Rehabilitation, 6th edn, München: Elsevier.		
	3. Bergauer, U. G. & Janknecht, S. (2018) Praxis der		
	Stimmtherapie: Logopädische Diagnostik, Behandlung,		
	Übungsmaterialien, Berlin, Heidelberg: Springer.		
	4. Brockmann-Bauser, M. & Bohlender, J. E. (2014)		
	Praktische Stimmdiagnostik: Theoretischer und praktischer		
	Leitfaden, Stuttgart, New York: Thieme.		
	5. Castillo-Morales, R. (1998) <i>Die orofaziale</i>		
	Regulationstherapie, 2nd edn, München, Baden-Baden, Berlin, Düsseldorf, Heidelberg: Pflaum.		
	6. Decher, M. (2014) Stottern bei Jugendlichen und		
	Erwachsenen: Ein Ratgeber für Betroffene und deren		
	Angehörige, Idstein: Schulz-Kirchner.		
	7. Dicks, P. (2007) Laryngektomie: Logopädische Therapie		
	bei Kehlkopflosigkeit, Idstein: Schulz-Kirchner.		
	, ,		

- 8. Geißler, M. and Winkler, S. (2010) *Dysphagie: Ein einführendes Lehrbuch*, Idstein: Schulz-Kirchner.
- 9. Glunz, M., Reuß, C., Schmitz, E. & Stappert, H. (2018) *Laryngektomie: Von der Stimmlosigkeit zur Stimme*, 3rd edn, Berlin, Springer Berlin: Springer.
- 10. Grohnfeldt, M. (2012) *Grundlagen der Sprachtherapie und Logopädie*, München, Basel: Reinhardt.
- 11. Grötzbach, H., Hollenweger Haskell, J. & Iven, C., eds. (2014) *ICF und ICF-CY in der Sprachtherapie: Umsetzung und Anwendung in der logopädischen Praxis*, 2nd edn, Idstein: Schulz-Kirchner.
- 12. Hammer, S. S. & Teufel-Dietrich, A. (2017) *Stimmtherapie mit Erwachsenen: Was Stimmtherapeuten wissen sollten*, 6th edn, Berlin: Springer.
- 13. Haupt, E. (2010) Stimmt's ?: Stimmtherapie in Theorie und Praxis, 5th edn, Idstein: Schulz-Kirchner.
- 14. Heptner, M. (2016) *Dimensionen der Stimme*, Ilz: Dimensionenverlag Michael Heptner.
- 15. Herbst, W. (2008) *Neurogene Dysphagien und ihre Therapie bei Patienten mit Trachealkanüle*, 4th edn, Idstein: Schulz-Kirchner.
- 16. Hofmayer, A., ed. (2009) Evidenzentwicklung in der Dysphagiologie: Von der Untersuchung in die klinische Praxis, Idstein: Schulz-Kirchner.
- 17. Hotzenköcherle, S. (2016) Funktionelle Dysphagie-Therapie: Ein Übungsprogramm, 5th edn, Idstein: Schulz-Kirchner.
- 18. Huber, W., Poeck, K. & Springer, L. (2013) Klinik und Rehabilitation der Aphasie: Eine Einführung für Therapeuten, Angehörige und Betroffene, 2nd edn, Stuttgart: Thieme.
- 19. Lauer, N. & Birner-Janusch, B. (2010) *Sprechapraxie im Kindes- und Erwachsenenalter*, 2nd edn, Stuttgart: Thieme
- 20. Montano, J. J. & Spitzer, J. B., eds. (2014) *Adult audiologic rehabilitation*, 2nd edn, San Diego, Oxford, Melbourne: Plural Publication.
- 21. Nawka, T. & Wirth, G. (2008) Stimmstörungen: Für Ärzte, Logopäden, Sprachheilpädagogen und Sprechwissenschaftler, 5th edn, Köln: Dt. Ärzte-Verl.
- 22. Nebel, A. & Deuschl, G. (2017) *Dysarthrie und Dysphagie bei Morbus Parkinson*, 2nd edn, Stuttgart, New York: Thieme.
- 23. Nobis-Bosch, R., Schrey-Dern, D., Rubi-Fessen, I., Biniek, R. & Springer, L., eds. (2013) *Diagnostik und Therapie der akuten Aphasie*, Stuttgart: Thieme.
- 24. Nusser-Müller-Busch, R. & Coombes, K. (2015) *Die Therapie des Facio-Oralen Trakts: F.O.T.T. nach Kay Coombes*, 4th edn, Berlin: Springer.

- 25. Parussel, R. (2001) *Lieber Lehrer, lieber Schüler: Die funktionale Gesangspädagogik*, Würzburg: Parussel.
- 26. Prosiegel, M. & Weber, S. (2018) *Dysphagie: Diagnostik und Therapie. Ein Wegweiser für kompetentes Handeln*, 3rd edn, Berlin, Heidelberg: Springer.
- 27. Rogge, E. (2014) Neurofunktions!therapie in der Praxis (NF!T): "die Zunge hat keine Ohren!", Dortmund: Verl. Modernes Lernen.
- 28. Schneider, B., Wehmeyer, M. & Grötzbach, H. (2014) *Aphasie: Wege aus dem Sprachdschungel*, 6th edn, Berlin: Springer.
- 29. Schnelle, P. (2001) Zurück zur Sprache zurück ins Leben: Bilder zur Kommunikation und Sprachtherapie bei Aphasie, München, Jena: Urban & Fischer.
- 30. Schow, R. L. & Nerbonne, M. A. (2018) *Introduction to audiologic rehabilitation*, New York: Pearson.
- 31. Sick, U. (2014) *Poltern: Theoretische Grundlagen, Diagnostik, Therapi*e, 2nd edn, Stuttgart, New York: Thieme.
- 32. Stadie, N. & Schröder, A. (2011) Kognitiv orientierte Sprachtherapie: Methoden, Material und Evaluation für Aphasie, Dyslexie und Dysgraphie, München: Urban & Fischer/Elsevier GmbH.
- 33. Tesak, J., Eisenhardt, K., Jahn, C., Kohnen, R. & Zeidler, R. (2007) *Grundlagen der Aphasietherapie*, 5th edn, Idstein: Schulz-Kirchner.
- 34. Türk, C., ed. (2012) *Das Castillo-Morales-Konzept*, Stuttgart, New York: Thieme.
- 35. Wendlandt, W. (2009) Stottern im Erwachsenenalter: Grundlagenwissen und Handlungshilfen für die Therapie und Selbsthilfe, Stuttgart, New York: Thieme.
- 36. Wendlandt, W. (2010) Abenteuer Stottern: Ganzheitliche Wege und integrative Konzepte für die Therapie und Selbsttherapie; ein Praxisbuch, Köln: Demosthenes.
- 37. Ziegler, W. & Vogel, M. (2010) *Dysarthrie: Verstehen untersuchen behandeln*, Stuttgart, New York: Thieme.

Modul 10 – Grundlagenmodul logopädische Diagnostik und Behandlungsplanung

Modul-Nr. 10	Modultitel: Grundlagenmodul logopädische Diagnostik und Behandlungsplanung				
	Englischer Modultitel: Basics of Diagnostics and Treatment Planning in				
	Speech and Language Therapy				
Modulverantwo	Modulverantwortliche Personen: Prof. Dr. T. Grewe,				
(Lehrende Personen: Prof. Dr. T. Grewe, Dr. S. Seybold (LB))					
,	Qualifikationsstufe: Bachelor Studienhalbjahr: 3 Modulart: Pflicht				
Leistungspunk	te	Arbeitsbelastung	davon Kontaktzeit: 108		
nach ECTS: 10		gesamt (in Stunden): 300	davon Selbststudium: 192		
Dauer und Häu	figkeit: 8 S	WS, 1x pro Jahr	Sprache: deutsch		
Qualifikationsz Kompetenzen:	1 ,				
		 Diagnostikverfahren anwenden, auswerten, kritisch reflektieren, Befunde dokumentieren und Diagnosen ableiten, Untersuchungsprozesse verantwortlich, fachlich kompetent sowie reflektiert leiten und gleichzeitig Patientenanliegen wahrnehmen und berücksichtigen, Einflussfaktoren auf den Diagnostikverlauf erkennen und in die Diagnosestellung einbinden, 			

Aus erhobenen Daten theoriebezogene Schlussfolgerungen für Diagnose und das passende therapeutische Vorgehen ziehen und indizierte Therapieansätze zuordnen, Diagnosestellungen in Fachtermini ausdrücken und schriftlich wie auch mündlich ausformulieren und sowohl Fachpersonen als auch Betroffenen und Angehörigen gegenüber kommunizieren, für Behandlungsplanung bestmögliche Evidenz einholen und unter Berücksichtigung der Patientenbedürfnisse/-präferenzen für die Therapieplanung nutzen, Therapieziele eigenständig auf störungsspezifischer und patientenorientierter Grundlage entwickeln und definieren, evidenzbasierte Kriterien für Therapieziele (SMART-/RUMBA-Regeln, Goal Attainment Scale etc.) anwenden, ihr eigenes therapeutisches Handeln hinsichtlich der eigenen Stärken und Schwächen einschätzen und kritisch betrachten. Inhalte des Moduls: Untersuchen, diagnostizieren und Behandlungsplanung bei drei logopädischen Patienten in der Rolle als Therapeut in und drei logopädischen Patienten in der Rolle als Co-Therapeut in: patientenorientiertes Anamnesegespräch mit Patient in und/oder Angehörigen, Zusammenfassung von Anamnesegespräch und Planung einer hypothesengeleiteten, störungsspezifischen und ergebnisrelevanten Durchführung der logopädischen Diagnostik und Testauswahl, Begleitung der praktisch durchgeführten Diagnostik durch eine Studierende und Lehrpersonal, schriftliche Planung der einzelnen Therapieeinheiten zur Diagnostik, Supervision und Reflektionsgespräch (Verschriftlichung der Kernaussagen durch die Studierenden und einreichen bei der Lehrperson), jede studierende Person soll mindestens eine Diagnostik eines logopädischen Störungsbildes im Erwachsenen- und im Kindes-/Jugendalter durchführen. Betreute Praxisphase: Die Studierenden bilden Art der Zweiergruppen und führen mit sechs Personen (3 Kindern Lehrveranstaltung(en): und 3 Erwachsenen) eine ausführliche logopädische Diagnostik durch und formulieren den Befund aus. Dabei ist jede studierende Person in gleichen Teilen Co-Therapeut in bzw. Therapeutin. Die Aufgabe der Co-Therapeutin besteht darin, die Therapeutin zu unterstützen, gemeinsam zu beraten und den Diagnostikprozess zu protokollieren. Es werden für jede logopädische Diagnostik drei bis vier Diagnostikeinheiten (à 45 min) veranschlagt. Die Patienten innen werden zuvor von dem Lehrpersonal aufgeklärt und eine erste Befunderhebung durchgeführt, so

Lernformen:	dass die Studierenden eine einleitende Unterstützung durch das Lehrpersonal haben. Die Diagnostik wird von einer Lehrperson supervidiert und im Anschluss an die Durchführung reflektiert. Das Reflexionsgespräch wird von den Studierenden schriftlich zusammengefasst und bei der Lehrperson eingereicht. Die Studierenden hospitieren bei den Therapien ihrer Mitstudierenden und dem Lehrpersonal.	
	Zusammenarbeit mit anderen Studierenden, praktisches Anwenden von Lehrinhalten, Interpretieren der erlebten Diagnostiksituationen, Beobachtungen des Diagnostikprozesses der Studierenden, selbstständige Lösungsfindung und konstruktiv sowie kritisches Beurteilen des eigenen Therapieverhaltens.	
Voraussetzungen für die Vergabe von Leistungspunkten (Modulprüfung, Umfang und Dauer der Prüfung):	Die Prüfungsleistung besteht aus zwei Teilen: 1) Einer praktischen Behandlungsprobe (Note setzt sich aus drei Teilen zusammen: der schriftlichen Planung einer Diagnostikeinheit (Therapieziele, Begründung, praktische Umsetzung, Hilfestellung auf ca. 3-6 Seiten) Therapieverhalten in der Therapie und der anschließenden Reflexion des eigenen Therapeutenverhaltens und des Ablaufs der Therapiestunde (Schriftliche Zusammenfassung auf 1-2 Seiten), 2) Schreiben eines therapeutischen Rahmenplans über 10 Therapieeinheiten aufbauend auf die eigenständig erhobenen und ausgewerteten Diagnostikergebnisse; Aufbau des Rahmenplans: ausführlicher logopädischer Befund und Begründung für die Auswahl des Therapieverfahrens/therapeutischen Vorgehens für 10 Therapieeinheiten übergreifend, anschließend Beschreibung von 10 einzelnen Therapieeinheiten nach den Gliederungspunkten: Therapieziele, Begründung, praktische Umsetzung, Hilfestellung, (Umfang 10-15	
Verwendbarkeit des Moduls:	Seiten). M19, M21, M23, M28	
(Grundlagen-) Literatur:	 Bachmair, S. (2014) Beraten will gelernt sein: Ein praktisches Lehrbuch für Anfänger und Fortgeschrittene, 11th edn, Weinheim: Beltz. Bamberger, G. G. (1999) Lösungsorientierte Beratung, Weinheim, Beltz: Psychologie Verl. Union. Beushausen, U. & Grötzbach, H. (2018) Evidenzbasierte Sprachtherapie, 2nd edn, Idstein: Schulz-Kirchner. Büttner, C. & Quindel, R. (2013) Gesprächsführung und Beratung: Sicherheit und Kompetenz im Therapiegespräch, 2nd edn, Berlin, Heidelberg: Springer. Delfos, M. F. (2015) "Sag mir mal": Gesprächsführung mit Kindern: 4 bis 12 Jahre, 10th edn, Weinheim, Basel: Beltz. Delfos, M. F. (2015) "Wie meinst du das?": Gesprächsführung mit Jugendlichen; 13 - 18 Jahre, 6th edn, Weinheim: Beltz. 	

- 7. (2012) *ICF Internationale Klassifikation der Funktionsfähigkeit, Behinderung und Gesundheit,* Köln:
- 8. Grohnfeldt, M. (2012) *Grundlagen der Sprachtherapie und Logopädie*, München, Basel: Reinhardt.
- 9. Grötzbach, H., Hollenweger Haskell, J. & Iven, C., eds. (2014) *ICF und ICF-CY in der Sprachtherapie: Umsetzung und Anwendung in der logopädischen Praxis*, 2nd edn, Idstein: Schulz-Kirchner.
- Gührs, M. & Nowak, C. (2014) Das konstruktive Gespräch: Ein Leitfaden für Beratung, Unterricht und Mitarbeiterführung mit Konzepten der Transaktionsanalyse, 7th edn, Meezen: Limmer.
- 11. Köster, J., Kruse, A. & Kunze, K. (2015) *Clinical Reasoning: Therapeutische Denkprozesse lernen*, 2nd edn, Stuttgart, New York: Thieme.
- 12. Lange, S. (2012) Kommunikationskompetenz in den Therapieberufen: Gemeinsam ans Ziel, Idstein: Schulz-Kirchner.
- 13. Pospeschill, M. (2010) *Testtheorie, Testkonstruktion, Testevaluation: Mit 77 Fragen zur Wiederholung*, München, Basel: Reinhardt.
- Rogers, C. R., Pfeiffer, W. M. & Lewis, M. K., eds. (2007)
 Therapeut und Klient: Grundlagen der Gesprächspsychotherapie, 19th edn, Frankfurt am Main: Fischer.
- 15. Schneider-Landolf, M., Spielmann, J. & Zitterbarth, W., eds. (2014) *Handbuch Themenzentrierte Interaktion (TZI)*, 3rd edn, Göttingen, Bristol, CT: Vandenhoeck & Ruprecht.
- 16. Spreer, M., Achhammer, B., Buschmann, A., Cook, S., Groba, A., Konerding, M., Lachmann, T., Sachse, S. & Steinbrink, C. (2018) Diagnostik von Sprach- und Kommunikationsstörungen im Kindesalter: Methoden und Verfahren, München: Reinhardt.

Modul 11 - Grundlagenmodul logopädische Therapie

Modul-Nr. 11 Moduli	odul-Nr. 11 Modultitel: Grundlagenmodul logopädische Therapie			
Englis	cher Modultitel: Basic Module Speech and Language Therapy			
Modulverantwortliche Personen: Prof. Dr. T. Grewe,				
(Lehrende Personen: Prof. Dr. T. Grewe, Dr. S. Seybold (LB))				
Qualifikationsstufe: Ba				
Leistungspunkte	Arbeitsbelastung davon Kontaktzeit: 108			
nach ECTS: 10	gesamt (in Stunden): 300 davon Selbststudium: 192			
Dauer und Häufigkeit:	8 SWS, 1x pro Jahr Sprache: deutsch			
Teilnahmevoraussetzu				
Qualifikationsziele/	Das Qualifikationsziel besteht in der Kompetenz,			
Kompetenzen:	logopädische Therapie selbstständig zu planen,			
	durchzuführen und zu reflektieren.			
	Die Studierenden kennen:			
	 großes Spektrum an Logopädie relevanten 			
	Therapieverfahren und deren theoretisch-			
	wissenschaftliche Grundlagen,			
	 Planung, Ablauf und Durchführung der logopädischen 			
	Therapie bezogen auf die behandelten logopädischen			
	Störungsbilder,			
	wesentliche Theorien und Modelle als Grundlage des			
	therapeutischen Handelns,			
	lösungs-, ressourcen- und klientenorientierte			
	Gesprächstechniken für das therapeutische Handeln,			
	relevante Klassifikationssysteme des			
	Gesundheitswesens zur Beschreibung von			
	logopädischen Störungsbildern und Begleitsymptomatik,			
	 rechtliche Rahmenbedingungen und ethische Normen für die Durchführung von logopädischen Therapien, 			
	ICF als theoretischen Bezugsrahmen für die Planung			
	und Durchführung von logopädischer Therapie.			
	und burchlung von logopadischer Therapie.			
	Die Studierenden können:			
	Therapieverfahren auswählen, anwenden, auswerten,			
	kritisch reflektieren,			
	Therapieverlauf dokumentieren und Veränderungen			
	im Therapieprozess anhand der ausgewählten			
	Dokumentation abbilden,			
	Therapieprozess verantwortlich, fachlich kompetent			
	und reflektiert leiten und gleichzeitig Patientenanliegen			
	wahrnehmen und durch ein flexibles therapeutisches			
	Vorgehen berücksichtigen,			
	Einflussfaktoren auf den Therapieverlauf erkennen			
	und Störfaktoren reduzieren, Förderfaktoren stärken,			
	Diagnosestellung und Therapieverlauf in Fachtermini			
	ausdrücken und schriftlich, wie auch mündlich,			
	ausformulieren und sowohl Fachpersonen als auch			
	Betroffenen und Angehörigen gegenüber			
	kommunizieren,			

- für Behandlungsplanung und therapeutisches Vorgehen die bestmögliche Evidenz einholen und unter Berücksichtigung der Patientenbedürfnisse/präferenzen für die Therapieplanung nutzen,
- Therapieziele eigenständig auf störungsspezifischer und patientenorientierter Grundlage entwickeln und definieren.
- Anwenden evidenzbasierter Kriterien für Therapieziele (SMART-/RUMBA-Regeln, Goal Attainment Scale etc.),
- ihr eigenes therapeutisches Handeln hinsichtlich der eigenen Stärken und Schwächen einschätzen und kritisch betrachten.

Inhalte des Moduls:

Behandlungsplanung und Therapie für logopädische Störungsbilder:

- Therapieplanung basierend auf den logopädischen und ärztlichen Befunden unter Berücksichtigung der individuellen Patientenbedürfnisse und -präferenzen sowie der ICF als theoretischen Bezugsrahmen,
- fach- und sachgerechte Durchführung der Therapie mit spezifischen Therapiemethoden und -materialien,
- Kommunikation von Behandlungsinhalten und -zielen,
- Dokumentation des Therapieverlaufs mit Einbindung von evidenzbasierten Verfahren,
- Flexibilität und ggf. Modifikation des therapeutischen Vorgehens bei Bedarf,
- Führen von Beratungsgesprächen mit Patient_innen und ggf. nahestehenden Angehörigen,
- Einbindung von Angehörigen in den Therapieprozess zur Unterstützung des Therapieerfolgs,
- Verfassen einer Therapieplanung vor jeder Therapieeinheit, eines Therapieberichts nach jeder Therapieeinheit, von Protokollen aus Supervisionsgesprächen sowie eines Arztberichts nach 10 Therapieeinheiten mit Befundbeschreibung, therapeutischem Vorgehen, bisherigem Therapieverlauf und Empfehlungen für den weiteren Therapiebedarf.

Art der Lehrveranstaltung(en):

Betreute Praxisphase: die Studierenden bilden Zweiergruppen und führen mit zwei logopädischen Patient innen 10 Therapieeinheiten durch, für die sie zuvor (vgl. Modul 10) eine ausführliche logopädische Diagnostik selbst durchgeführt haben, aber noch kein Rahmenplan geschrieben worden ist. Die 10 Therapieeinheiten werden anhand der Erstellung eines Rahmenplans (siehe Modul 10) geplant und mit einer betreuenden Lehrperson abgesprochen und anschließend von der studierenden Person durchgeführt. Dabei ist jede studierende Person in gleichen Teilen Co-Therapeut in bzw. Therapeutin und führt jeweils 10 Therapieeinheiten durch. Die Aufgabe der Co-Therapeutin besteht darin, die Therapeutin zu unterstützen, gemeinsam zu beraten und den Diagnostikprozess zu protokollieren. Es wird für jede logopädische Therapieeinheit eine Dauer von 45 min festgelegt. Die Patient_innen werden zuvor von dem

	Lehrpersonal aufgeklärt und eine erste Befunderhebung durchgeführt, sodass die Studierenden eine einleitende Unterstützung durch das Lehrpersonal haben. Die Diagnostik und Therapie werden von einer Lehrperson supervidiert und im Anschluss an die Durchführung reflektiert. Das Reflektionsgespräch wird von den Studierenden schriftlich zusammengefasst und bei der Lehrperson eingereicht. Die Studierenden hospitieren bei den Therapien der ihrer Mitstudierenden und dem Lehrpersonal.	
Lernformen:	Zusammenarbeit mit anderen Studierenden, praktisches	
	Anwenden von Lehrinhalten, Interpretieren der erlebten Diagnostik- und Therapiesituationen, Beobachtungen des	
	Diagnostik- und Therapiesituationen, Beobachtungen des Diagnostik- und Therapieprozesses des/der Kommilitonin,	
	selbstständige Lösungsfindung und konstruktiv sowie	
	kritisches Beurteilen des eigenen Therapieverhaltens.	
Voraussetzungen für die	Die Prüfungsleistung besteht aus zwei Teilen:	
Vergabe von	1) Einer praktischen Behandlungsprobe (Note setzt sich aus	
Leistungspunkten (Modulprüfung, Umfang	drei Teilen zusammen: der schriftlichen Therapieplanung zur Behandlungsprobe (Therapieziele, Begründung,	
und Dauer der Prüfung):	Praktische Umsetzung, Hilfestellung auf ca. 3-6 Seiten)	
3,	Therapieverhalten in der Therapie und der	
	anschließenden Reflektion des eigenen	
	Therapeutenverhaltens und des Ablaufs der	
	Therapiestunde (Schriftliche Zusammenfassung auf 1-2 Seiten).	
Verwendbarkeit des	2) Schreiben eines therapeutischen Rahmenplans über 10 Therapieeinheiten aufbauend auf die eigenständig erhobenen und ausgewerteten Diagnostikergebnisse; Aufbau des Rahmenplans: Ausführlicher logopädischer Befund und Begründung für die Auswahl des Therapieverfahrens/therapeutischen Vorgehens für 10 Therapieeinheiten übergreifend, anschließend Beschreibung von 10 einzelnen Therapieeinheiten nach den Gliederungspunkten: Therapieziele, Begründung, praktische Umsetzung, Hilfestellung, (Umfang 10-15 Seiten). M12, M19, M21, M28	
Moduls:	IVI Z, IVI B, IVI Z , IVI Z	
(Grundlagen-)	siehe M8, M9, M10	
Literatur:		

Modul 12 – Aufbaumodul logopädische Therapie

Modul-Nr. 12 Modu	odul-Nr. 12 Modultitel: Aufbaumodul logopädische Therapie			
	Englischer Modultitel: Advanced Module Speech and Language			
	Therapy			
Modulverantwortliche Personen: Prof. Dr. T. Grewe,				
(Lehrende Personen: Prof. Dr. T. Grewe, Dr. S. Seybold (LB))				
·	Qualifikationsstufe: Bachelor Studienhalbjahr: 3 Modulart: Pflicht			
Leistungspunkte Arbeitsbelastung externes Praktikum				
nach ECTS: 10 Dauer und Häufigkeit:	gesamt (in Stunden): 300 Spreader deutsch			
Teilnahmevoraussetz				
Qualifikationsziele/	Das Qualifikationsziel besteht in der Kompetenz,			
Kompetenzen:	logopädische Diagnostik und Therapie selbstständig zu			
	planen, durchzuführen und zu reflektieren.			
	Die Studierenden kennen:			
	großes Spektrum an Logopädie relevanten			
	Therapieverfahren und deren theoretisch-			
	wissenschaftliche Grundlagen,			
	Planung, Ablauf und Durchführung der logopädischen			
	Therapie bezogen auf die behandelten logopädischen			
	Störungsbilder,			
	 wesentliche Theorien und Modelle als Grundlage des therapeutischen Handelns, 			
	lösungs-, ressourcen- und klientenorientierte			
	Gesprächstechniken für das therapeutische Handeln,			
	relevante Klassifikationssysteme des			
	Gesundheitswesens zur Beschreibung von			
	logopädischen Störungsbildern und			
	Begleitsymptomatik,			
	 rechtliche Rahmenbedingungen und ethische Normen für die Durchführung von logopädischen Therapien, 			
	ICF als theoretischen Bezugsrahmen für die Planung			
	und Durchführung von logopädischer Therapie.			
	Die Studierenden können:			
	 Therapieverfahren anwenden, auswerten, kritisch reflektieren, 			
	Therapieverlauf dokumentieren und Veränderungen			
	im Therapieprozess anhand der ausgewählten			
	Dokumentation abbilden,			
	Therapieprozess verantwortlich, fachlich kompetent Therapieprozess verantwortlich			
und reflektiert leiten und gleichzeitig Patientenar				
wahrnehmen und durch ein flexibles therapeutisc Vorgehen berücksichtigen,				
Einflussfaktoren auf den Therapieverlauf erkenne				
	und Störfaktoren reduzieren, Förderfaktoren stärken,			
	Diagnosestellung und Therapieverlauf in Fachtermini			
ausdrücken und schriftlich, wie auch mün				
	ausformulieren und sowohl Fachpersonen als auch			

Inhalte des Moduls:	Betroffenen und Angehörigen gegenüber kommunizieren, • für Behandlungsplanung und therapeutisches Vorgehen die bestmögliche Evidenz einholen und unter Berücksichtigung der Patientenbedürfnisse/präferenzen für die Therapieplanung nutzen, • Therapieziele eigenständig auf störungsspezifischer und patientenorientierter Grundlage entwickeln und definieren, • evidenzbasierte Kriterien für Therapieziele (SMART-/RUMBA-Regeln, Goal Attainment Scale etc.) anwenden, • ihr eigenes therapeutisches Handeln hinsichtlich der eigenen Stärken und Schwächen einschätzen und kritisch betrachten. Anhand der Hospitationen werden Einblicke in die logopädischen Handlungsfelder ermöglicht und Aufgabengebiete des logopädischen Tätigkeitsfeldes kennengelernt. Die Studierenden erfahren Versorgungsabläufe, logopädische Interventionen, unterschiedliche logopädische Störungsbilder und entsprechende Behandlungskonzepte in dem jeweiligen Setting. Die Studierenden haben die Möglichkeit die Patienten gezielt zu beobachten, physiologische und abweichenden Entwicklungen, Leistungen und Verhaltensweisen zu sehen sowie individuelle Ausprägungen von Störungsbildern zu sehen. Jede studierende Person soll die Möglichkeit haben einzelne logopädische Behandlungen unter Aufsicht und Anleitung einer staatlich anerkannten Logopädin oder staatlich anerkanntern Entwicklumsen mit einer Lehrperson festgelegt. Es findet in	
Art der	Teil der Modulprüfung dar. Wahlweise Praktikum in einem Sprachheilkindergarten, einer	
Lehrveranstaltung(en):	logopädischen Praxis, einer Klinik mit logopädischer Versorgung (8 SWS).	
Lernformen:	Gezielte Beobachtungen des Diagnostik- und	
	Therapieprozesses, Einblicke in das logopädische	
	Tätigkeitsfeld, praktisches Anwenden von Lehrinhalten, selbstständiges Finden von Lösungen und konstruktiv sowie	
	kritisches Beurteilen des eigenen Therapieverhaltens.	
Voraussetzungen für die	Die Prüfungsleistung besteht aus zwei Teilen:	
Vergabe von	1) Einer praktischen Behandlungsprobe: Note setzt sich aus	
Leistungspunkten	drei Teilen zusammen: der schriftlichen Therapieplanung	
(Modulprüfung, Umfang	zur Behandlungsprobe mit Therapiezielen, Begründung,	
und Dauer der Prüfung):	praktischer Umsetzung, Hilfestellungen (Umfang: 3-6	
	Seiten), dem <i>Therapieverhalten</i> in der Therapie und der	
	anschließenden <i>Reflexion</i> von eigenem	
	Therapeut_innenverhalten und des Ablaufs der	

	Therapiestunde (Schriftliche Zusammenfassung der Reflexion auf 1-2 Seiten), 2) Präsentation eines Fallbeispiels aus dem Praktikum. Das Fallbeispiel soll Diagnose, Behandlungsplanung, Therapieverlauf, Beobachtungen, offene Fragen vor dem Hintergrund der verschiedenen Ebenen des Clinical Reasonings abbilden. Dauer des Vortrags: 20 min mit anschließender Diskussion (10 min). Zusätzlich wird der Präsentationsinhalt auf ca. 10 Seiten schriftlich zusammengefasst, ein Handout zur Präsentation erstellt und die Diskussionsergebnisse in einem schriftlichen Protokoll festgehalten.
Verwendbarkeit des Moduls:	M19, M21, M28
(Grundlagen-) Literatur:	siehe M8, M9, M10

Modul 13 – Statistik für Therapiewissenschaften

Modul-Nr. 13 Modulti	ul-Nr. 13 Modultitel: Statistik für Therapiewissenschaften			
	Englischer Modultitel: Statistics in Therapy Sciences			
Modulverantwortliche Personen: Prof. Dr. S. Dietsche				
(Lehrende Personen: Prof. Dr. S. Dietsche)				
Qualifikationsstufe: Bac	helor Studienhalbjahr:	WS Modulart: Pflicht		
Leistungspunkte	Arbeitsbelastung	davon Kontaktzeit: 54		
nach ECTS: 5	gesamt (in Stunden): 150	davon Selbststudium: 96		
Dauer und Häufigkeit: 4	SWS, 1x pro Jahr	Sprache: deutsch		
Teilnahmevoraussetzur	<u> </u>			
Teilnahmevoraussetzur Qualifikationsziele/ Kompetenzen:	•			
	 wichtige systematische und unsystematische Fehler und Fehlerquellen in der Therapieforschung, Bedeutung, Berechnung, Verwendung und Interpretation von Effektstärken, Vorgehensweise und Methodik der Beschreibung und Zusammenfassung von statistischen Ergebnissen (APA-Richtlinien), Statistiksoftware SPPS vertieft sowie andere relevante Statistikprogramme im Überblick. 			
 Arbeits- und Forschungs Forschungsfragen formut Hypothesentests erkläre methodische Vorgehen Fehlerquellen erkennen statistische Vorgehen ein wichtige Effektgrößen und 		klären, das jeweils geeignete nen bestimmen und anwenden, nen und diesbezüglich das en erläutern und anpassen, en und Effektstärken definieren, Einsatz in klinischen Studien		

	Ergebnisse von statistischen Berechnungen	
	entsprechend der APA-Richtlinien zusammenfassen	
	und beschreiben.	
Inhalte des Moduls:	 Grundlagen der deskriptiven Statistik mit wichtigen 	
	statistischen Kennwerten,	
	 Hypothesentypen, Formulieren von Hypothesen, 	
	Aufstellen von Hypothesen bezogen auf verschiedene	
	Forschungsdesigns,	
	parametrische und non-parametrische	
	Hypothesentests zur Überprüfung von	
	Zusammenhangs- und Unterschiedshypothesen	
	 Effektgrößen und Effektstärken, 	
	Überblick über relevante Statistikprogramme (Stata, R,	
	SAS etc.) und Vertiefung der Statistik-Software SPSS,	
	 Datenaufbereitung, Dokumentation von Daten, 	
	Darstellung und Zitieren von Forschungsergebnissen	
	(APA-Richtlinien).	
Art der	Das Modul wird in Form eines Seminars zur Vermittlung der	
Lehrveranstaltung(en):	Grundlagen in der deskriptiven Statistik und	
	Interferenzstatistik angeboten. In das Seminar werden	
	Übungen integriert, in denen sie die Statistik-Software SPSS	
Lernformen:	kennenlernen und statistische Berechnungen durchführen.	
Lernformen:	Der Modulinhalt wird in Form von seminaristischem Unterricht	
	vermittelt. Zur inhaltlichen Vertiefung führen die Studierenden	
	selbstständig Literaturrecherchen durch und berechnen selbstständig statistische Übungsaufgaben. Die Darstellung	
	von Ergebnissen erfolgt in Präsentationen vor der Gruppe.	
	von Ergebnissen enoigt in Fraschtationen vor der Ordppe.	
Voraussetzungen für die		
Voraussetzungen für die Vergabe von	Die Prüfungsleistung besteht optional aus:	
Vergabe von	- einer Klausur; Klausurdauer: 90 min oder	
Vergabe von Leistungspunkten	- einer Klausur; Klausurdauer: 90 min oder - einer mündlichen Prüfung; Prüfungsdauer: 30 min.	
Vergabe von Leistungspunkten (Modulprüfung, Umfang	- einer Klausur; Klausurdauer: 90 min oder - einer mündlichen Prüfung; Prüfungsdauer: 30 min. In den Prüfungsleistungen sollen die Studierenden die	
Vergabe von Leistungspunkten	- einer Klausur; Klausurdauer: 90 min oder - einer mündlichen Prüfung; Prüfungsdauer: 30 min. In den Prüfungsleistungen sollen die Studierenden die statistischen Kenntnisse ohne Hilfsmittel abrufen und in	
Vergabe von Leistungspunkten (Modulprüfung, Umfang	 einer Klausur; Klausurdauer: 90 min oder einer mündlichen Prüfung; Prüfungsdauer: 30 min. In den Prüfungsleistungen sollen die Studierenden die statistischen Kenntnisse ohne Hilfsmittel abrufen und in Übungsaufgaben anwenden können. 	
Vergabe von Leistungspunkten (Modulprüfung, Umfang und Dauer der Prüfung):	- einer Klausur; Klausurdauer: 90 min oder - einer mündlichen Prüfung; Prüfungsdauer: 30 min. In den Prüfungsleistungen sollen die Studierenden die statistischen Kenntnisse ohne Hilfsmittel abrufen und in	
Vergabe von Leistungspunkten (Modulprüfung, Umfang und Dauer der Prüfung): Verwendbarkeit des Moduls:	- einer Klausur; Klausurdauer: 90 min oder - einer mündlichen Prüfung; Prüfungsdauer: 30 min. In den Prüfungsleistungen sollen die Studierenden die statistischen Kenntnisse ohne Hilfsmittel abrufen und in Übungsaufgaben anwenden können. M16, M18, M19, M26, M28, M32	
Vergabe von Leistungspunkten (Modulprüfung, Umfang und Dauer der Prüfung): Verwendbarkeit des	- einer Klausur; Klausurdauer: 90 min oder - einer mündlichen Prüfung; Prüfungsdauer: 30 min. In den Prüfungsleistungen sollen die Studierenden die statistischen Kenntnisse ohne Hilfsmittel abrufen und in Übungsaufgaben anwenden können. M16, M18, M19, M26, M28, M32	
Vergabe von Leistungspunkten (Modulprüfung, Umfang und Dauer der Prüfung): Verwendbarkeit des Moduls: (Grundlagen-)	 einer Klausur; Klausurdauer: 90 min oder einer mündlichen Prüfung; Prüfungsdauer: 30 min. In den Prüfungsleistungen sollen die Studierenden die statistischen Kenntnisse ohne Hilfsmittel abrufen und in Übungsaufgaben anwenden können. M16, M18, M19, M26, M28, M32 Bortz, J. & Lienert, G. A. (2008) Kurzgefasste Statistik für 	
Vergabe von Leistungspunkten (Modulprüfung, Umfang und Dauer der Prüfung): Verwendbarkeit des Moduls: (Grundlagen-)	 einer Klausur; Klausurdauer: 90 min oder einer mündlichen Prüfung; Prüfungsdauer: 30 min. In den Prüfungsleistungen sollen die Studierenden die statistischen Kenntnisse ohne Hilfsmittel abrufen und in Übungsaufgaben anwenden können. M16, M18, M19, M26, M28, M32 Bortz, J. & Lienert, G. A. (2008) Kurzgefasste Statistik für die klinische Forschung: Leitfaden für die verteilungsfreie 	
Vergabe von Leistungspunkten (Modulprüfung, Umfang und Dauer der Prüfung): Verwendbarkeit des Moduls: (Grundlagen-)	 einer Klausur; Klausurdauer: 90 min oder einer mündlichen Prüfung; Prüfungsdauer: 30 min. In den Prüfungsleistungen sollen die Studierenden die statistischen Kenntnisse ohne Hilfsmittel abrufen und in Übungsaufgaben anwenden können. M16, M18, M19, M26, M28, M32 Bortz, J. & Lienert, G. A. (2008) Kurzgefasste Statistik für die klinische Forschung: Leitfaden für die verteilungsfreie Analyse kleiner Stichproben, 3rd edn, Berlin, Heidelberg: Springer. 	
Vergabe von Leistungspunkten (Modulprüfung, Umfang und Dauer der Prüfung): Verwendbarkeit des Moduls: (Grundlagen-)	 einer Klausur; Klausurdauer: 90 min oder einer mündlichen Prüfung; Prüfungsdauer: 30 min. In den Prüfungsleistungen sollen die Studierenden die statistischen Kenntnisse ohne Hilfsmittel abrufen und in Übungsaufgaben anwenden können. M16, M18, M19, M26, M28, M32 Bortz, J. & Lienert, G. A. (2008) Kurzgefasste Statistik für die klinische Forschung: Leitfaden für die verteilungsfreie Analyse kleiner Stichproben, 3rd edn, Berlin, Heidelberg: Springer. Bortz, J. & Schuster, C. (2016) Statistik für Human- und 	
Vergabe von Leistungspunkten (Modulprüfung, Umfang und Dauer der Prüfung): Verwendbarkeit des Moduls: (Grundlagen-)	 einer Klausur; Klausurdauer: 90 min oder einer mündlichen Prüfung; Prüfungsdauer: 30 min. In den Prüfungsleistungen sollen die Studierenden die statistischen Kenntnisse ohne Hilfsmittel abrufen und in Übungsaufgaben anwenden können. M16, M18, M19, M26, M28, M32 Bortz, J. & Lienert, G. A. (2008) Kurzgefasste Statistik für die klinische Forschung: Leitfaden für die verteilungsfreie Analyse kleiner Stichproben, 3rd edn, Berlin, Heidelberg: Springer. Bortz, J. & Schuster, C. (2016) Statistik für Human- und Sozialwissenschaftler, 7th edn, Berlin, Heidelberg: 	
Vergabe von Leistungspunkten (Modulprüfung, Umfang und Dauer der Prüfung): Verwendbarkeit des Moduls: (Grundlagen-)	 einer Klausur; Klausurdauer: 90 min oder einer mündlichen Prüfung; Prüfungsdauer: 30 min. In den Prüfungsleistungen sollen die Studierenden die statistischen Kenntnisse ohne Hilfsmittel abrufen und in Übungsaufgaben anwenden können. M16, M18, M19, M26, M28, M32 Bortz, J. & Lienert, G. A. (2008) Kurzgefasste Statistik für die klinische Forschung: Leitfaden für die verteilungsfreie Analyse kleiner Stichproben, 3rd edn, Berlin, Heidelberg: Springer. Bortz, J. & Schuster, C. (2016) Statistik für Human- und Sozialwissenschaftler, 7th edn, Berlin, Heidelberg: Springer. 	
Vergabe von Leistungspunkten (Modulprüfung, Umfang und Dauer der Prüfung): Verwendbarkeit des Moduls: (Grundlagen-)	 einer Klausur; Klausurdauer: 90 min oder einer mündlichen Prüfung; Prüfungsdauer: 30 min. In den Prüfungsleistungen sollen die Studierenden die statistischen Kenntnisse ohne Hilfsmittel abrufen und in Übungsaufgaben anwenden können. M16, M18, M19, M26, M28, M32 Bortz, J. & Lienert, G. A. (2008) Kurzgefasste Statistik für die klinische Forschung: Leitfaden für die verteilungsfreie Analyse kleiner Stichproben, 3rd edn, Berlin, Heidelberg: Springer. Bortz, J. & Schuster, C. (2016) Statistik für Human- und Sozialwissenschaftler, 7th edn, Berlin, Heidelberg: Springer. Diaz-Bone, R. (2018) Statistik für Soziologen, 3rd edn, 	
Vergabe von Leistungspunkten (Modulprüfung, Umfang und Dauer der Prüfung): Verwendbarkeit des Moduls: (Grundlagen-)	 einer Klausur; Klausurdauer: 90 min oder einer mündlichen Prüfung; Prüfungsdauer: 30 min. In den Prüfungsleistungen sollen die Studierenden die statistischen Kenntnisse ohne Hilfsmittel abrufen und in Übungsaufgaben anwenden können. M16, M18, M19, M26, M28, M32 Bortz, J. & Lienert, G. A. (2008) Kurzgefasste Statistik für die klinische Forschung: Leitfaden für die verteilungsfreie Analyse kleiner Stichproben, 3rd edn, Berlin, Heidelberg: Springer. Bortz, J. & Schuster, C. (2016) Statistik für Human- und Sozialwissenschaftler, 7th edn, Berlin, Heidelberg: Springer. Diaz-Bone, R. (2018) Statistik für Soziologen, 3rd edn, Konstanz, München. UVK/Lucius. 	
Vergabe von Leistungspunkten (Modulprüfung, Umfang und Dauer der Prüfung): Verwendbarkeit des Moduls: (Grundlagen-)	 einer Klausur; Klausurdauer: 90 min oder einer mündlichen Prüfung; Prüfungsdauer: 30 min. In den Prüfungsleistungen sollen die Studierenden die statistischen Kenntnisse ohne Hilfsmittel abrufen und in Übungsaufgaben anwenden können. M16, M18, M19, M26, M28, M32 Bortz, J. & Lienert, G. A. (2008) Kurzgefasste Statistik für die klinische Forschung: Leitfaden für die verteilungsfreie Analyse kleiner Stichproben, 3rd edn, Berlin, Heidelberg: Springer. Bortz, J. & Schuster, C. (2016) Statistik für Human- und Sozialwissenschaftler, 7th edn, Berlin, Heidelberg: Springer. Diaz-Bone, R. (2018) Statistik für Soziologen, 3rd edn, Konstanz, München. UVK/Lucius. Döring, N. & Bortz, J. (2016) Forschungsmethoden und 	
Vergabe von Leistungspunkten (Modulprüfung, Umfang und Dauer der Prüfung): Verwendbarkeit des Moduls: (Grundlagen-)	 einer Klausur; Klausurdauer: 90 min oder einer mündlichen Prüfung; Prüfungsdauer: 30 min. In den Prüfungsleistungen sollen die Studierenden die statistischen Kenntnisse ohne Hilfsmittel abrufen und in Übungsaufgaben anwenden können. M16, M18, M19, M26, M28, M32 Bortz, J. & Lienert, G. A. (2008) Kurzgefasste Statistik für die klinische Forschung: Leitfaden für die verteilungsfreie Analyse kleiner Stichproben, 3rd edn, Berlin, Heidelberg: Springer. Bortz, J. & Schuster, C. (2016) Statistik für Human- und Sozialwissenschaftler, 7th edn, Berlin, Heidelberg: Springer. Diaz-Bone, R. (2018) Statistik für Soziologen, 3rd edn, Konstanz, München. UVK/Lucius. Döring, N. & Bortz, J. (2016) Forschungsmethoden und Evaluation in den Sozial- und Humanwissenschaften, 5th 	
Vergabe von Leistungspunkten (Modulprüfung, Umfang und Dauer der Prüfung): Verwendbarkeit des Moduls: (Grundlagen-)	 einer Klausur; Klausurdauer: 90 min oder einer mündlichen Prüfung; Prüfungsdauer: 30 min. In den Prüfungsleistungen sollen die Studierenden die statistischen Kenntnisse ohne Hilfsmittel abrufen und in Übungsaufgaben anwenden können. M16, M18, M19, M26, M28, M32 Bortz, J. & Lienert, G. A. (2008) Kurzgefasste Statistik für die klinische Forschung: Leitfaden für die verteilungsfreie Analyse kleiner Stichproben, 3rd edn, Berlin, Heidelberg: Springer. Bortz, J. & Schuster, C. (2016) Statistik für Human- und Sozialwissenschaftler, 7th edn, Berlin, Heidelberg: Springer. Diaz-Bone, R. (2018) Statistik für Soziologen, 3rd edn, Konstanz, München. UVK/Lucius. Döring, N. & Bortz, J. (2016) Forschungsmethoden und Evaluation in den Sozial- und Humanwissenschaften, 5th edn, Berlin, Heidelberg: Springer. 	
Vergabe von Leistungspunkten (Modulprüfung, Umfang und Dauer der Prüfung): Verwendbarkeit des Moduls: (Grundlagen-)	 einer Klausur; Klausurdauer: 90 min oder einer mündlichen Prüfung; Prüfungsdauer: 30 min. In den Prüfungsleistungen sollen die Studierenden die statistischen Kenntnisse ohne Hilfsmittel abrufen und in Übungsaufgaben anwenden können. M16, M18, M19, M26, M28, M32 1. Bortz, J. & Lienert, G. A. (2008) Kurzgefasste Statistik für die klinische Forschung: Leitfaden für die verteilungsfreie Analyse kleiner Stichproben, 3rd edn, Berlin, Heidelberg: Springer. 2. Bortz, J. & Schuster, C. (2016) Statistik für Human- und Sozialwissenschaftler, 7th edn, Berlin, Heidelberg: Springer. 3. Diaz-Bone, R. (2018) Statistik für Soziologen, 3rd edn, Konstanz, München. UVK/Lucius. 4. Döring, N. & Bortz, J. (2016) Forschungsmethoden und Evaluation in den Sozial- und Humanwissenschaften, 5th edn, Berlin, Heidelberg: Springer. 5. Field, A. (2018) Discovering statistics using IBM SPSS 	
Vergabe von Leistungspunkten (Modulprüfung, Umfang und Dauer der Prüfung): Verwendbarkeit des Moduls: (Grundlagen-)	 einer Klausur; Klausurdauer: 90 min oder einer mündlichen Prüfung; Prüfungsdauer: 30 min. In den Prüfungsleistungen sollen die Studierenden die statistischen Kenntnisse ohne Hilfsmittel abrufen und in Übungsaufgaben anwenden können. M16, M18, M19, M26, M28, M32 Bortz, J. & Lienert, G. A. (2008) Kurzgefasste Statistik für die klinische Forschung: Leitfaden für die verteilungsfreie Analyse kleiner Stichproben, 3rd edn, Berlin, Heidelberg: Springer. Bortz, J. & Schuster, C. (2016) Statistik für Human- und Sozialwissenschaftler, 7th edn, Berlin, Heidelberg: Springer. Diaz-Bone, R. (2018) Statistik für Soziologen, 3rd edn, Konstanz, München. UVK/Lucius. Döring, N. & Bortz, J. (2016) Forschungsmethoden und Evaluation in den Sozial- und Humanwissenschaften, 5th edn, Berlin, Heidelberg: Springer. Field, A. (2018) Discovering statistics using IBM SPSS statistics, 5th edn, Los Angeles, London, New Delhi, 	
Vergabe von Leistungspunkten (Modulprüfung, Umfang und Dauer der Prüfung): Verwendbarkeit des Moduls: (Grundlagen-)	 einer Klausur; Klausurdauer: 90 min oder einer mündlichen Prüfung; Prüfungsdauer: 30 min. In den Prüfungsleistungen sollen die Studierenden die statistischen Kenntnisse ohne Hilfsmittel abrufen und in Übungsaufgaben anwenden können. M16, M18, M19, M26, M28, M32 Bortz, J. & Lienert, G. A. (2008) Kurzgefasste Statistik für die klinische Forschung: Leitfaden für die verteilungsfreie Analyse kleiner Stichproben, 3rd edn, Berlin, Heidelberg: Springer. Bortz, J. & Schuster, C. (2016) Statistik für Human- und Sozialwissenschaftler, 7th edn, Berlin, Heidelberg: Springer. Diaz-Bone, R. (2018) Statistik für Soziologen, 3rd edn, Konstanz, München. UVK/Lucius. Döring, N. & Bortz, J. (2016) Forschungsmethoden und Evaluation in den Sozial- und Humanwissenschaften, 5th edn, Berlin, Heidelberg: Springer. Field, A. (2018) Discovering statistics using IBM SPSS statistics, 5th edn, Los Angeles, London, New Delhi, Singapore, Washington DC, Melbourne: SAGE. 	
Vergabe von Leistungspunkten (Modulprüfung, Umfang und Dauer der Prüfung): Verwendbarkeit des Moduls: (Grundlagen-)	 einer Klausur; Klausurdauer: 90 min oder einer mündlichen Prüfung; Prüfungsdauer: 30 min. In den Prüfungsleistungen sollen die Studierenden die statistischen Kenntnisse ohne Hilfsmittel abrufen und in Übungsaufgaben anwenden können. M16, M18, M19, M26, M28, M32 Bortz, J. & Lienert, G. A. (2008) Kurzgefasste Statistik für die klinische Forschung: Leitfaden für die verteilungsfreie Analyse kleiner Stichproben, 3rd edn, Berlin, Heidelberg: Springer. Bortz, J. & Schuster, C. (2016) Statistik für Human- und Sozialwissenschaftler, 7th edn, Berlin, Heidelberg: Springer. Diaz-Bone, R. (2018) Statistik für Soziologen, 3rd edn, Konstanz, München. UVK/Lucius. Döring, N. & Bortz, J. (2016) Forschungsmethoden und Evaluation in den Sozial- und Humanwissenschaften, 5th edn, Berlin, Heidelberg: Springer. Field, A. (2018) Discovering statistics using IBM SPSS statistics, 5th edn, Los Angeles, London, New Delhi, Singapore, Washington DC, Melbourne: SAGE. Gaus, W. & Muche, R. (2017) Medizinische Statistik: 	
Vergabe von Leistungspunkten (Modulprüfung, Umfang und Dauer der Prüfung): Verwendbarkeit des Moduls: (Grundlagen-)	 einer Klausur; Klausurdauer: 90 min oder einer mündlichen Prüfung; Prüfungsdauer: 30 min. In den Prüfungsleistungen sollen die Studierenden die statistischen Kenntnisse ohne Hilfsmittel abrufen und in Übungsaufgaben anwenden können. M16, M18, M19, M26, M28, M32 Bortz, J. & Lienert, G. A. (2008) Kurzgefasste Statistik für die klinische Forschung: Leitfaden für die verteilungsfreie Analyse kleiner Stichproben, 3rd edn, Berlin, Heidelberg: Springer. Bortz, J. & Schuster, C. (2016) Statistik für Human- und Sozialwissenschaftler, 7th edn, Berlin, Heidelberg: Springer. Diaz-Bone, R. (2018) Statistik für Soziologen, 3rd edn, Konstanz, München. UVK/Lucius. Döring, N. & Bortz, J. (2016) Forschungsmethoden und Evaluation in den Sozial- und Humanwissenschaften, 5th edn, Berlin, Heidelberg: Springer. Field, A. (2018) Discovering statistics using IBM SPSS statistics, 5th edn, Los Angeles, London, New Delhi, Singapore, Washington DC, Melbourne: SAGE. 	

- 7. Guggenmoos-Holzmann, I. & Wernecke, K.-D. (1995) Medizinische Statistik, Berlin: Blackwell Wiss.-Verl.
- 8. Lienert, G. A. & Raatz, U. (1998) *Testaufbau und Testanalyse*, 6th edn, Weinheim: Beltz.
- 9. Schäfer, A. & Schöttker-Königer, T. (2015) *Statistik und quantitative Methoden für Gesundheitsfachberufe*, Berlin, Heidelberg: Springer.

Modul 14 – Gesundheitswissenschaften im Kontext der Logopädie

Modul-Nr. 14	dul-Nr. 14 Modultitel: Gesundheitswissenschaften im Kontext der Logopädie			
		her Modultitel: Health Sciences in the Context of Speech and		
	Language Therapy			
Modulverantwortliche Personen: Prof. Dr. F. Koppelin,				
(Lehrende Personen: Prof. Dr. F. Koppelin, Dr. S. Seybold (LB))				
Qualifikationss				
Leistungspunk	te	Arbeitsbelastung	davon Kontaktzeit: 54	
nach ECTS: 5		gesamt (in Stunden): 150		
		SWS, 1x pro Jahr	Sprache: deutsch	
Teilnahmevora				
Qualifikationszi Kompetenzen:	iele/	Das Qualifikationsziel des Moduls liegt in dem Erwerb von zentralen Public Health Theorien und Strategien sowie deren Anwendungsgebieten. Die Studierenden kennen: Geschichte der Public Health und Public Health als gegenwärtige Wissenschaftsdisziplin, zentrale Organisationen und Akteure der nationalen und internationalen Public Health, Grundbegriffe und -strategien, Teilgebiete und Charakteristika der Public Health, relevante Gesundheitsmodelle und -theorien sowie deren Bedeutung in Hinblick auf die Konzeption von gesundheitsbezogenen Maßnahmen, zielgruppenspezifische Entwicklung von gesundheitsbezogenen Maßnahmen unter Berücksichtigung von kultur-und gendersensiblen Aspekten, Zusammenhang von sozialer Ungleichheit und		
		Die Studierenden können: Disziplin Public Heal geschichtlichen Entw Wissenschaftslandse nennen und die zent Abgrenzung zur Indi zentrale Public Healt Gesundheitsförderur inhaltlich beschreibe Public Health Strate Gesundheitsproblem zielgruppenspezifischen Maßnahmen der Ge Prävention planen, Overschiedener Mode für Maßnahmen der Prävention und Rehalten spezielle Aspekte der	 Disziplin Public Health durch die Kenntnis der geschichtlichen Entwicklung in die heutige Wissenschaftslandschaft einordnen, Teilgebiete nennen und die zentralen Charakteristika in Abgrenzung zur Individualmedizin definieren, zentrale Public Health Begriffe der Gesundheitsförderung, Prävention und Rehabilitation inhaltlich beschreiben, voneinander abgrenzen und Public Health Strategien zuordnen, Gesundheitsprobleme in der Bevölkerung zielgruppenspezifisch identifizieren, 	

und in die Konzeption einer Maßnahme nach Public Health Kriterien einfließen lassen, Public Health Ansatz mit logopädischen Inhalten verknüpfen: Logopädieinhalte in Public Health implementieren, in Fragestellungen berücksichtigen etc.. sich selbstständig Informationen zu dem Themengebiet der Public Health beschaffen, Inhalte strukturieren, zusammenfassen und somit selbstständig das eigene Wissen weiterentwickeln, bewerten und reflektieren. Inhalte des Moduls: Geschichte der öffentlichen Gesundheitssicherung, Institutionen der bevölkerungsbezogenen Gesundheitssicherung, Geschichte der Public Health (Old und New Public Health), Teildisziplinen und Aufgabenfelder der Public Health, WHO/UNO und andere internationale Organisationen und Akteure (international und national), Charakteristika der Public Health in Abgrenzung zur Individualmedizin, Einführung, Definition und Abgrenzung der zentralen Public Health Begriffe: Gesundheitsförderung, Prävention, Rehabilitation, Vertiefung von medizinsoziologischen Ansätzen zur Erklärung, Förderung und Hemmung von Gesundheitsverhalten (biopsychosoziales Gesundheitsmodell, Konzept der Salutogenese, Health-Belief-Modell etc.), Kultur- und Gendersensibilität in der Gesundheitsforschung mit Übertragung auf logopädische Anwendungsfelder, wie z.B. kulturelle Erklärungsansätze für logopädische Störungsbilder und dadurch bedingter Einfluss auf die Therapie, Eltern-Kind-Interaktion in verschiedenen kulturellen Kontexten und der Einfluss auf Elternarbeit/Gesundheitskampagnen zur Sprachförderung etc., Einfluss von sozialer Ungleichheit auf die Gesundheit und die Teilnahme an gesundheitsbezogenen Maßnahmen, Aufbau und Bedeutung der ICF in der Public Health und Logopädie, partizipative Qualitätsentwicklung in Gesundheitsförderung und Prävention, Verhaltensprävention und Verhältnisprävention im Kontext der Logopädie, z.B. in Bezug auf die Prävention von Stimmstörungen, Modelle zur Verhaltensveränderung im Kontext gesundheitsbezogener Maßnahmen, Vorgehen zur Konzeption von Zielgruppen spezifischen gesundheitsbezogenen Maßnahmen im Kontext der Logopädie.

Art der	Der Modulinhalt wird in Form eines Seminars vermittelt.
Lehrveranstaltung(en):	Doi Moddininat wird in Form eines Gennidas Vennitteit.
Lernformen:	Die Inhaltsvermittlung erfolgt anhand von seminaristischem Unterricht. Zudem wird eine Übung in Gruppen von zwei bis vier Studierenden durchgeführt, die eine zielgruppenspezifische Maßnahme für ein Anwendungsgebiet der Logopädie konzipieren soll. Zur Bearbeitung der Übung führen die Studierenden selbstständig Literaturrecherchen durch. Die Ergebnisse werden vor der Gruppe präsentiert.
Voraussetzungen für die Vergabe von Leistungspunkten (Modulprüfung, Umfang und Dauer der Prüfung): Verwendbarkeit des	Die Prüfungsleistung besteht optional in: - einer Hausarbeit, die in Gruppen von zwei bis vier Studierenden geschrieben werden kann. Die Hausarbeit soll abhängig von der Gruppengröße zwischen 15 und 25 Seiten umfassen und die inhaltliche Ausarbeitung des Konzeptes der zielgruppenspezifischen Maßnahme, die bereits während der Vorlesung erfolgt ist, (vgl. Lernformen) zum Thema haben oder - einer Klausur; Klausurdauer: 90 min. Die Studierenden sollen ohne Hilfe den Modulinhalt wiedergeben und auf Übungsaufgaben oder Fallbeispiele anwenden können. M22.2, M22.3, M23, M25, M29, M31, M32
Moduls:	
(Grundlagen-) Literatur:	 Babitsch, B. (2004) Soziale Ungleichheit, Geschlecht und Gesundheit, Dissertation. Badura, B., Ducki, A., Schröder, H., Klose, J. & Meyer, M., eds. (2015) Neue Wege für mehr Gesundheit - Qualitätsstandards für ein zielgruppenspezifisches Gesundheitsmanagement, Berlin, Heidelberg: Springer. Bauer, U., Bittlingmayer, U. H. & Richter, M., eds. (2008) Health Inequalities: Determinanten und Mechanismen gesundheitlicher Ungleichheit, Wiesbaden: VS Verl. für Sozialwiss. Beaglehole, R. & Bonita, R. (2009) Global public health: A new era, 2nd edn, Oxford: Oxford University Press. Bengel, J. & Koch, U., eds. (2000) Grundlagen der Rehabilitationswissenschaften: Themen, Strategien und Methoden der Rehabilitationsforschung, Berlin: Springer. Bennett, B., ed. (2006) Health, rights and globalisation, Aldershot: Ashgate. Bittlingmayer, U. H., Sahrai, D. & Schnabel, PE., eds. (2009) Normativität und Public Health: Vergessene Dimensionen gesundheitlicher Ungleichheit, Wiesbaden: VS Verlag für Sozialwissenschaften / GWV Fachverlage GmbH Wiesbaden. Blättner, B. & Waller, H. (2018) Gesundheitswissenschaft: Eine Einführung in Grundlagen, Theorie und Anwendung, 6th edn, Stuttgart: Verlag W. Kohlhammer. Boylan, M. (2008) International public health policy and ethics, Dordrecht: Springer. Budrys, G. (2017) Unequal health: How inequality contributes to health or illness, Lanham, Boulder, New

- 11. Detels, R., Gulliford, M., Abdool Karim, Q. & Tan, C. C. (2015) Oxford textbook of global public health, New York: Oxford University Press.
- 12. Gaber, E., ed. (2011) *Sterblichkeit, Todesursachen und regionale Unterschiede*, Berlin: Robert-Koch-Inst.
- 13. Grötzbach, H., Hollenweger Haskell, J. & Iven, C., eds. (2014) *ICF und ICF-CY in der Sprachtherapie: Umsetzung und Anwendung in der logopädischen Praxis*, 2nd edn, Idstein: Schulz-Kirchner.
- 14. Haisch, J., Weitkunat, R. & Wildner, M., eds. (1999) Wörterbuch Public Health: [Gesundheitswissenschaften], Bern: Huber.
- 15. Hurrelmann, K., Klotz, T. & Haisch, J., eds. (2014) Lehrbuch Prävention und Gesundheitsförderung, 4th edn, Bern: Huber.
- 16. Hurrelmann, K. & Razum, O., eds. (2016) *Handbuch Gesundheitswissenschaften*, 6th edn, Weinheim, Basel: Beltz Juventa.
- 17. Klemperer, D. & Hirschhausen, E. v. (2015) Sozialmedizin, Public Health, Gesundheitswissenschaften: Lehrbuch für Gesundheits- und Sozialberufe, 3rd edn, Bern: Hogrefe.
- 18. Kuhlmann, E. & Kolip, P. (2005) *Gender und public health: Grundlegende Orientierungen für Forschung, Praxis und Politik*, Weinheim, München: Juventa-Verl.
- 19. Laaser, L. U., Hajo Zeeb, H. Z. & Oliver Razum, O. R. (2006) Globalisierung Gerechtigkeit Gesundheit: Einführung in International Public Health, Bern: Huber.
- 20. Michie, S., Atkins, L. & West, R. *The behaviour change wheel: A guide to designing interventions*, London: Silverback publishing.
- 21. Richter, M., ed. (2009) Gesundheitliche Ungleichheit: Grundlagen, Probleme, Perspektiven, 2nd edn, Wiesbaden: VS, Verl. für Sozialwiss.
- 22. Schagen, U. & Schleiermacher, S., eds. (2005) 100 Jahre Sozialhygiene, Sozialmedizin und Public Health in Deutschland, Berlin: Forschungsschwerpunkt Zeitgeschichte Inst. für Geschichte der Med.
- 23. Schott, T. & Hornberg, C., eds. (2011) Die Gesellschaft und ihre Gesundheit: 20 Jahre Public Health in Deutschland; Bilanz und Ausblick einer Wissenschaft, Wiesbaden: VS Verl. für Sozialwiss.
- 24. Schwartz, F. W., Walter, U., Siegrist, J., Kolip, P., Leidl, R., Dierks, M.-L., Schneider, N. & Busse, R., eds. (2012) *Public Health: Gesundheit und Gesundheitswesen*, 3rd edn, München: Urban & Fischer/Elsevier GmbH.
- 25. Strech, D., Neitzke, G. & Marckmann, G. (2012) 'Public-Health-Ethik: Normative Grundlagen und methodisches Vorgehen', in *Public Health Gesundheit und Gesundheitswesen,* München, Elsevier: Urban & Fischer, pp. 137–142.

26. Wright, M. T., ed. (2010) Partizipative
Qualitätsentwicklung in der Gesundheitsförderung und
Prävention, Bern: Huber.

Modul 15 – Technische Grundlagen

Modul-Nr. 15 Modultite	el: Technische Grundlagen	
Englischer Modultitel: Technical Basics		
	rsonen: Prof. Dr. J. Bitzer,	
(Lehrende Personen: Prof.		
Qualifikationsstufe: Bach		
Leistungspunkte	Arbeitsbelastung	davon Kontaktzeit: 54
nach ECTS: 5	gesamt (in Stunden): 150	davon Selbststudium: 96
Dauer und Häufigkeit: 4 S	•	Sprache: deutsch
Teilnahmevoraussetzung		
Qualifikationsziele/		in dem Erreichen von technischem
Kompetenzen:		nhalte der weiteren technischen
	Module des Studiengangs I	Logopadie geserien.
	Beschreibung von S Logopäd_innen rele log/exp/sin/cos/tan/p komplexe Zahlen ur wesentliche physika	polynome, nd deren Rechenvorschriften,
	 mathematisch lösen Computer als Werkz einfache physikalische dazugehörigen Ursa für physikalische Exmathematischen Gle Gleichungen in eine 	•
Inhalte des Moduls: Art der	Folgende Grundlagen aus of und Informatik sind mindest Grundlagen der Med Grundlagen der Aku Schallausbreitung, Sehallausbreitung, Sehallausbreitung, Sehallausbreitung, Sehallausbreitung, Sehallausbreitung, Sehallausbreitung, Sehallausbreitung, Sehallausbreitung, Sehallausbreitungssehallen (Sin/off) Trigonometrie (sin/off) Wahrscheinlichkeitsehallen (Sehallausbreitung) Aufbau und Arbeitsehallen (Sehallausbreitung)	den Bereichen Mathematik, Physik tens Bestandteil des Moduls: chanik (Bewegung, Gravitation), ustik (Wellenlänge, Schallmessung, dB(A)), und mehreren Unbekannten systeme),
Lehrveranstaltung(en):		
Lernformen:		in der Gruppe mit Praxisanteilen in Zweiergruppen) und ggf.

	Durchführung einfacher Versuche im Physiklabor in		
	Kleingruppen von bis zu vier Personen.		
Voraussetzungen für die	Die Prüfungsleistung setzt sich zusammen aus einer		
Vergabe von	Hausarbeit von 10 Seiten und einem Referat von 10 Minuten,		
Leistungspunkten	die Note setzt sich nach der Gewichtung Hausarbeit 2/3 und		
(Modulprüfung, Umfang	Referat 1/3 zusammen.		
und Dauer der Prüfung):			
Verwendbarkeit des	Dieser Kurs ist die Grundlage für alle weiteren technisch		
Moduls:	orientierten Module: M21, M22.5, M27, M29.2 und M24, M30, M32		
(Grundlagen-)	1. Cramer E., Nešlehová, J. (2018) Vorkurs Mathematik:		
Literatur:	Arbeitsbuch zum Studienbeginn in Bachelor-		
	Studiengängen.7th edn, Berlin Heidelberg: Springer.		
	2. Freeman, E. & Lang, J. W. (2018) <i>Programmieren</i>		
	lernen von Kopf bis Fuß. Ihr Einstieg in die		
	Programmierung mit Python. Heidelberg: O'Reilly (Von		
	Kopf bis Fuß).		
	3. Harten, U. (2017) <i>Physik für Mediziner: Eine</i>		
	Einführung.15th edn, Berlin, Heidelberg: Springer.		
	4. Nandi, G. (2016) <i>Vorkurs Physik für Ingenieure</i> .		
	Stuttgart, München: UTB/UVK.		
	5. Papula, L. (2018) Mathematik für Ingenieure und		
	Naturwissenschaftler – Band 1: En Lehr- und		
	Arbeitsbuch für das Grundstudium. 15th edn,		
	Wiesbaden: Springer Vieweg.		
	6. Pfleger, S. H. (2010) Aus dem Physiksaal. Grundlagen		
	und Experimente der klassischen Schulphysik,		
	Norderstedt: Books on Demand.		
	7. Walz, G., Zeilfelder, F. & Rießinger, T.(2014)		
	Brückenkurs Mathematik. Für Studieneinsteiger aller		
	Disziplinen. 4 th edn, Berlin: Springer.		
	8. Wendeler, J. (2016) <i>Vorkurs der Ingenieurmathematik.</i>		
	4th edn, Haan-Gruiten: Verlag Europa-Lehrmittel		
	Nourney, Vollmer GmbH & Co. KG (Edition Harri		
	Deutsch).		

Modul 16 – Forschungsmethodik, Studiendesign, Evaluation

Modul-Nr. 16			ungsmethodik, Stud		
					Study Designs, Evaluation
Modulverantwortliche Personen: Prof. Dr. S. Dietsche,					
(Lehrende Personen: Prof. Dr. S. Dietsche)					
Qualifikationss			Studienhalbjahr:		Modulart: Pflicht
Leistungspunkt	ie		belastung		on Kontaktzeit: 54
nach ECTS: 5	intoit 1 C		t (in Stunden): 150	davo	on Selbststudium: 96
Dauer und Häuf Teilnahmevorau		•			Sprache: deutsch
				m Erro	pichon von
Qualifikationszi Kompetenzen:	ele/	forschu Planen verschid Zugäng Forschu Die Stu	von klinischen Studiedene Studientypen de zur Untersuchung ungsgegenständen klierenden kennen: Wissenschaftstheori in der Logopädie, Grundlagen der Studunterschiedliche Studenterschiedliche Studenterschiedliche Studenterschiedliche Studenterschiedliche Studentitative und qua Grundlagen zur Eval Maßnahmen. dierenden können: logopädische Theral Theorie und Praxis vunterschiedliche Studeschreiben, Vor- und Nachteile verschungsgegenstatentrale epidemiolog berechnen und dere verstehen, qualitatives und qua verstehen und besch	petenzoen. Die und won lotennen dienplatienty le, ogische unsyste luation piefors verstehingsfra and reigische n Anwintitativnereiber	en zum Verstehen und e Studierenden sollen rissenschaftstheoretische ogopädischen n und anwenden können. d Wissenschaftsverständnis anung und -durchführung, rpen und deren e Maßzahlen, ematische Fehler im e Forschungsmethodik, n gesundheitsbezogener schung als Verbindung von nen und reflektieren, und Evaluationsdesigns iedener Studiendesigns in age und flektieren und diskutieren, Maßzahlen definieren, rendungsbereiche
Inhalte des Mod	luls:	•	dem Verfassen von beteiligen. Wissenschaftsverstä	andnis	in der Logopädie,
		•		ten, dienpla intern	

	 Verfassen eines Forschungsantrags, Ethikantrags, Studienprotokolls, Forschungsberichts, Probandenmanagement gemäß Datenschutzbestimmungen: Probandenakquise, Probandeninformationen, Anonymisierung/Pseudonymisierung, Datenspeicherung, Definition, Berechnung und Aussage von epidemiologischen Maßzahlen mit Relevanz für therapeutische Studien (Prävalenz, Inzidenz, OR, absolutes und relatives Risiko, Sensitivität, Spezifität etc.), Einführung in systematische Fehler (Selektions-, Rekrutierungs-, Informations-, Migrationsbias, Confounding etc.) und unsystematische Fehlerquellen klinischer Studien sowie Methoden zur Fehlerreduktion (Randomisierung, Matching, Stratifizierung etc.), Unterscheidung von Mediatoren und Moderatoren, verschiedene Wissenschaftstheorien: Theorien der quantitativen Forschung (Rationalismus, Empirismus, Positivismus etc.), Theorien der qualitativen Forschung (Grounded Theory, Symbolischer Interaktionismus, Biographieforschung, etc.), Methoden der empirischen Sozialforschung: Beobachtung, Experiment, Fragebogen, Interview, Wirkungsanalyse etc.), verschiedene Studiendesigns: Einzelfallstudien, Kohortenstudien, Fallkontrollstudien, RCT-Studien, quasiexperimentelle Studien etc., summative und formative Programmevaluation,
	Operationalisierung von Evaluationsendpunkten,Ansatz der partizipativen Evaluation und
	Qualitätsentwicklung.
Art der	Der Modulinhalt wird in Form von seminaristischem Unterricht
Lehrveranstaltung(en):	vermittelt.
Lernformen:	In dem Seminar werden Forschungsmethoden, Studiendesigns und Evaluationsformen in der Logopädie unterrichtet. Zur inhaltlichen Vertiefung führen die Studierenden angeleitete und selbstständige Literaturrecherchen durch. In angeleiteten Übungsaufgaben werden theoretisch erlernte Inhalte angewendet und beispielsweise Studiendesigns zu vorgegebenen Fragestellungen erstellt und diskutiert. Die Darstellung von Ergebnissen erfolgt in Präsentationen vor der Gruppe mit anschließender Diskussion.
Voraussetzungen für die Vergabe von Leistungspunkten (Modulprüfung, Umfang und Dauer der Prüfung):	Die Prüfungsleistung besteht optional aus: - einer Klausur; Klausurdauer: 90 min oder - einer mündlichen Prüfung; Prüfungsdauer: 30 min oder - einer Hausarbeit in Gruppenform (20-30 Seiten). In den Prüfungsleistungen sollen die Studierenden den Modulinhalt ohne Hilfsmittel abrufen und in Übungsaufgaben anwenden können.

	Wird die Hausarbeit als Prüfungsleistung ausgewählt, so soll jeweils eine Gruppe aus zwei Studierenden gemeinsam ein Forschungsdesign erstellen und die ausgewählte Methodik,
	Stichprobenwahl etc. begründen.
Verwendbarkeit des Moduls:	M19, M21, M24, M25, M26, M30, M32
(Grundlagen-) Literatur:	1. Bortz, J. & Lienert, G. A. (2008) <i>Kurzgefasste Statistik für die klinische Forschung: Leitfaden für die verteilungsfreie Analyse kleiner Stichproben</i> , 3rd edn, Berlin, Heidelberg: Springer.
	 Bortz, J. & Schuster, C. (2016) Statistik für Human- und Sozialwissenschaftler, 7th edn, Berlin, Heidelberg: Springer.
	3. Döring, N. & Bortz, J. (2016) Forschungsmethoden und Evaluation in den Sozial- und Humanwissenschaften, 5th edn, Berlin, Heidelberg: Springer.
	4. Fletcher, R. H., Fletcher, S. W. & Haerting, J., eds. (2011) Klinische Epidemiologie: Grundlagen und Anwendung, 2nd edn, Bern: Huber.
	5. Gerstman, B. B. (2013) Epidemiology kept simple: An introduction to traditional and modern epidemiology, Chichester, West Sussex: John Wiley & Sons.
	6. Geyer, S. (2003) Forschungsmethoden in den Gesundheitswissenschaften: Eine Einführung in die empirischen Grundlagen, Weinheim: Juventa-Verl.
	7. Gordis, L. (2001) <i>Epidemiologie</i> , Marburg, Kilian.
	8. Hall, C. M. (2011) 'Publish and perish?: Bibliometric analysis, journal ranking and the assessment of research quality in tourism', <i>Tourism management : research, policies, practice</i> , vol. 32, no. 1, pp. 16–27.
	9. Heinemann, L., ed. (1994) <i>Epidemiologische Arbeitsmethoden</i> , Jena, Stuttgart: Fischer.
	10. Lamnek, S. & Krell, C. (2016) <i>Qualitative Sozialforschung</i> , 6th edn, Weinheim, Basel: Beltz.
	11. Mayring, P. (2015) <i>Qualitative Inhaltsanalyse: Grundlagen und Techniken</i> , 12th edn, Weinheim, Basel: Beltz.
	12. Raithel, J. (2008) <i>Quantitative Forschung: Ein Praxiskurs</i> , 2nd edn, Wiesbaden: VS Verlag für Sozialwissenschaften / GWV Fachverlage GmbH Wiesbaden.
	13. Schäfer, A. & Schöttker-Königer, T. (2015) Statistik und quantitative Methoden für Gesundheitsfachberufe, Berlin, Heidelberg: Springer.
	14. Strübing, J., Kromrey, H. & Roose, J. (2016) Empirische Sozialforschung: Modelle und Methoden der standardisierten Datenerhebung und Datenauswertung, 13th edn, Stuttgart: UTB GmbH/ UVK.
	15. Wright, M. T., ed. (2010) Partizipative Qualitätsentwicklung in der Gesundheitsförderung und Prävention, Bern: Huber.

Modul 17 – Audiometrie und Hörsysteme

Modul-Nr. 17 Modultite	el: Audiometrie und Hörsysteme	
	er Modultitel: Audiometry and Hearing Systems	
	rsonen: Prof. Dr. I. Holube,	
	usse, Dr. S. Seybold (LB), K. Schmidt, Dr. A. Winkler (LB))	
Qualifikationsstufe: Bach	•	
Leistungspunkte	Arbeitsbelastung davon Kontaktzeit: 54	
nach ECTS: 5	gesamt (in Stunden): 150 davon Selbststudium: 96	
Dauer und Häufigkeit: 4 S		
Teilnahmevoraussetzung		
Qualifikationsziele/ Kompetenzen:	 Die Erlangung vertiefter Kenntnisse in der audiologischen Diagnostik und der Ergebnisinterpretation sowie das Verständnis verschiedener Anpassstrategien in technischen Hörsystemen. Die Studierenden kennen: physiologische Hintergründe und Grundlagen der Neurophysiologie des Hörens, Unterschiede und Zusammenhänge der unterschiedlichen subjektiven und objektiven Testverfahren, grundlegende Konzepte und Modelle des binauralen Hörens, technische Hintergründe, Konzepte in der Anpassung apparativer Versorgungen und aktuelle technische Modelle (Assistive Listening Devices, Hörgerät, Cochlea Implantat). 	
	 Die Studierenden können: diagnostische Verfahren der Audiometrie anwenden, Ergebnisse auswerten und Patient_innen sowie Angehörigen gegenüber erklären, Ergebnisse verschiedener Testverfahren vergleichend interpretieren, Zusammenhänge erkennen und deren Einfluss auf das therapeutische Vorgehen ableiten, Grundlegende Begriffe des binauralen Hörens und einfache Modelle beschreiben, Auswirkungen verschiedener Anpassstrategien und Algorithmen auf die Signalverarbeitung technischer Hörsysteme nachvollziehen, grundsätzliche Fragen und Anliegen von Personen mit Hörbeeinträchtigung im Versorgungsprozess 	
Inhalte des Moduls:	 kompetent begleiten. Überblick über physiologische Grundlagen und vertiefte Kenntnisse der Neurophysiologie des Hörens, Geschichte und vertiefter theoretischer Hintergrund zu subjektiven und objektiven Hörprüfverfahren, 	
	 vertiefende Kenntnisse der Sprachaudiometrie in Praxis und Forschung; 	

	 Einsatz, Nutzen und Interpretation verschiedener Sprachtestverfahren bei Kindern und Erwachsenen Überblick über Hirnstammaudiometrie und Otoakustische Emissionen, vertiefte technische Hintergründe zur Messung und Datenstruktur akustischer Potentiale, Interpretation von Messergebnissen Einführung in neurologische und neuropsychologische Verfahren, EEG (Elektroenzephalografie) und Leistungstests in der audiologischen Diagnostik, praktische Durchführung verschiedener audiometrischer und neuropsychologischer Prüfverfahren, zusammenhängende Interpretation von Testergebnissen aus subjektiven und objektiven Verfahren, Einführung in das binaurale Hören, Modelle und physiologische Grundlagen, Implikationen für die Versorgung mit technischen Hörsystemen, vertiefende Kenntnisse der Indikationsstellung und Ablauf der Anpassung technischer Hörhilfen, Überblick über Auswirkungen von Versorgung mit technischen Hörsystemen auf Teilleistungen und Neuroplastizität nach Versorgung, vertiefende Kenntnisse technischer Hörsysteme, Einführung in Anpassstrategien, Mikrofonierung und Algorithmen, Kommunikation rund um Diagnosestellung mit betroffenen Personen und Angehörigen, Beratung und
	Anweisung in technischem Versorgungsprozess.
Art der	Das Modul wird in Form eines Seminars mit Übungsanteilen
Lehrveranstaltung(en):	zur Audiometrie angeboten.
Lernformen:	Der Modulinhalt wird in Form von seminaristischem Unterricht vermittelt. Zur inhaltlichen Vertiefung führen die Studierenden Literaturrecherchen und praktische Übungen durch. Die praktischen Übungen beinhalten in diesem Modul vor allem das Durchführen von audiometrischen Messungen.
Voraussetzungen für die	Die Prüfung besteht optional aus:
Vergabe von Leistungspunkten	- einer Klausur; Klausurdauer 90 min oder - einer mündlichen Prüfung; Prüfungsdauer 30 min.
(Modulprüfung, Umfang	- einer mundlichen Prufung; Prufungsdauer 30 min. In den Prüfungsleistungen sollen die Studierenden den
und Dauer der Prüfung):	Modulinhalt aus den beiden Seminaren "Audiometrie" und
0,	"Hörsysteme" ohne Hilfsmittel abrufen und in Übungsaufgaben anwenden können.
Verwendbarkeit des	M23, M24, M29.1, M30, M31, M30
Moduls:	
(Grundlagen-) Literatur:	1. Dillon, H. (2012) <i>Hearing aids</i> , 2nd edn, Sydney, Stuttgart, New York, NY, Boomerang Press: Thieme.
	2. Ernst, A., Battmer, RD. & Todt, I. (2009) <i>Cochlear Implant heute</i> , Berlin, Heidelberg: Springer.
	3. Fitzpatrick, E. M. (2013) <i>Pediatric Audiologic Rehabilitation</i> , New York: Thieme.

- 4. Hall, J. W. (2014) *Introduction to audiology today*, Boston: Pearson.
- 5. Kaul, T. (2003) *Kommunikation schwerhöriger Erwachsener*, Hamburg: Verlag Dr. Kovač.
- 6. Kießling, J., Kollmeier, B. & Diller, G. (2008) *Versorgung und Rehabilitation mit Hörgeräten*, 2nd edn, Stuttgart, New York, NY: Thieme.
- 7. Lehnhardt, E., Laszig, R. & Hesse, G. (2009) *Praxis der Audiometrie*, 9th edn, Stuttgart: Thieme.
- 8. Lenarz, T. & Boenninghaus, H.-G. (2012) *Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde*, 14th edn, Berlin, Heidelberg: Springer.
- 9. Moseley, M. J. & Bally, S. J., eds. (1996) Communication therapy: An integrated approach to aural rehabilitation with deaf and hard of hearing adolescents and adults, Washington, D.C: Gallaudet University Press.
- 10. Oeding, K., Listenberger, J. & Smith, S. (2016) *The audiogram workbook*, New York, Thieme.
- 11. Pedley, K., Giles, E. & Hogan, A., eds. (2005) *Adult cochlear implant rehabilitation*, London: Whurr.
- 12. Schow, R. L. & Nerbonne, M. A. (2018) *Introduction to audiologic rehabilitation*, New York: Pearson.
- 13. Tesch-Römer, C. (2001) Schwerhörigkeit im Alter: Belastung, Bewältigung, Rehabilitation, Heidelberg: Median-Verl. von Killisch-Horn.
- 14. Tesch-Römer, C. & Nowak, M. (1998) 'Wie bewältigen ältere Menschen Hör- und Verständnisprobleme?: Zur psychosozialen Problematik der Altersschwerhörigkeit', Zeitschrift für klinische Psychologie, vol. 27, no. 2, pp. 105–110.
- 15. Tye-Murray, N. (2015) Foundations of aural rehabilitation: Children, adults, and their family members, 4th edn, Stamford, CT: Cengage Learning.

Modul 18 – Wissenschaftliches Arbeiten und Fachenglisch

Modul-Nr. 18 Modultit	Modul-Nr. 18 Modultitel: Wissenschaftliches Arbeiten und Fachenglisch				
Englischer Modultitel: Scientific Research and Technical English					
Modulverantwortliche Personen: Prof. Dr. S. Dietsche,					
	f. Dr. Tanja Grewe, Duncan Howson)				
Qualifikationsstufe: Bac					
Leistungspunkte	Arbeitsbelastung davon Kontaktzeit: 54				
nach ECTS: 5	gesamt (in Stunden): 150 davon Selbststudium: 96				
Dauer und Häufigkeit: 4					
Teilnahmevoraussetzun	-				
Qualifikationsziele/	Das Qualifikationsziel liegt in dem Erlangen der Grundlagen				
Kompetenzen:	des wissenschaftlichen Arbeitens.				
	Die Studierenden konnen.				
	Die Studierenden kennen:				
	verschiedene Recherchemöglichkeiten anhand viagenschaftlich einzehlägiger Detemberken mit				
	wissenschaftlich einschlägiger Datenbanken mit				
	Relevanz für die Logopädie, Regeln der Verwendung von Quellen und				
	Regein der Verwendung von Quellen und Zitationsregeln,				
	verschiedene Formen mündlicher und schriftlicher				
	Präsentation,				
	Instrumente des Projektmanagements, wie				
	Arbeitspakete- und Meilensteinplanung,				
	Aufbau und Zweck eines Abstracts,				
	Grundlagen zur Gestaltung eines wissenschaftlichen				
	Posters,				
	Grundlagen des Fachenglisch.				
	Die Studierenden können:				
	Grundlagen des wissenschaftlichen Arbeitens				
	anwenden,				
	 wissenschaftlich formulieren, begründen, Texte 				
	strukturieren und gliedern,				
	nach gültigen Regeln Quellen verwenden und ein kerrektes Quellenverzeichnis erstellen				
	korrektes Quellenverzeichnis erstellen,				
	verschiedene Recherchemöglichkeiten bei der Suche verschiedene Recherchemöglichkeiten bei der Suche				
	nach relevanten Quellen(typen) auswählen und				
	anwenden,				
	selbstständig Protokolle und Hausarbeiten strukturieren und können die Anforderungen an die formale Form				
	und können die Anforderungen an die formale Form,				
	den Inhalt und die Gestaltungskriterien umsetzen und replizieren,				
	wissenschaftliche Argumentationen sachkundig				
	ausführen, begründen und Ergebnisse kritisch				
	betrachten, analysieren und reflektieren,				
	Abstract in deutscher und englischer Sprache				
	schreiben,				
	wissenschaftliches Poster erstellen,				
	wichtige logopädische Sachverhalte in angemessenem				
	(Fach-)Englisch ausdrücken.				

Inhalte des Moduls:	 Grundlagen des wissenschaftlichen Arbeitens in den Gesundheitswissenschaften/Gesundheitsfachberufen, Recherchemöglichkeiten (strukturierte, zielführende Recherche, Umgang mit Bibliothekskatalogen, Grundlagen von Datenbankrecherchen), Umgang mit und Zitation aus verschiedenen medialen Quellen (Internet, Literatur, Filme etc.), Erstellen von Hausarbeiten, Protokollen und Präsentationen (formal, inhaltlich, gestalterisch), Kritische Betrachtung der Ergebnisse; Reflexion, Regeln der Verwendung von Quellen, Erstellung von Quellenverzeichnissen, Zitationsregeln, Aufbau und Zweck eines Abstracts im Kontext von wissenschaftlichen Veröffentlichungen, Gestaltungsmerkmale und -möglichkeiten eines wissenschaftlichen Posters, Einführung in wissenschaftliches Englisch und Englisch der Therapieberufe.
Art der Lehrveranstaltung(en):	Seminaristische Lehrveranstaltung mit Übungsanteilen
Lernformen:	Der Modulinhalt wird in Form von seminaristischem Unterricht vermittelt. Die Grundlagen des wissenschaftlichen Recherchierens, Arbeitens, Materialaufbereitens, Schreibens werden anhand von berufspraktischen Fragestellungen der Studierenden erlernt. Beispielstudien in deutscher und englischer Sprache werden gelesen und besprochen. Es werden einfache Gespräche in englischer Sprache über die Studien zum Austausch über die Inhalte geführt.
Voraussetzungen für die Vergabe von Leistungspunkten (Modulprüfung, Umfang und Dauer der Prüfung):	Die Prüfungsleistung setzt sich zusammen aus einer Hausarbeit von 10 Seiten und einem Referat von 10 Minuten, die Note setzt sich nach der Gewichtung Hausarbeit 2/3 und Referat 1/3 zusammen.
Verwendbarkeit des Moduls:	M19-M32
(Grundlagen-) Literatur:	 Ertl-Schmuck, R., Unger, A., Mibs, M. & Lang, C. (2015) Wissenschaftliches Arbeiten in Gesundheit und Pflege, Stuttgart: UTB. Heringer, H. J. (2017) Interkulturelle Kommunikation: Grundlagen und Konzepte, 5th edn, Tübingen: Francke. Mautner, G. (2016) Wissenschaftliches Englisch: Stilsicher Schreiben in Studium und Wissenschaft, 2nd edn, Konstanz, München: UVK/Lucius. Prexl, L. (2016) Mit digitalen Quellen arbeiten: Richtig zitieren aus Datenbanken, 2nd edn, Paderborn: Schöningh. Ritschl, V., Weigl, R. & Stamm, T., eds. (2016) Wissenschaftliches Arbeiten und Schreiben: Verstehen, Anwenden, Nutzen für die Praxis, Berlin, Heidelberg: Springer. Schiller, S. (2011) Fachenglisch für Gesundheitsberufe: Physiotherapie, Ergotherapie, Logopädie, 3rd edn, Heidelberg: Springer.

7.	Seifert, J. W. (2018) Visualisieren, Präsentieren,
	Moderieren, 40th edn, Offenbach: GABAL.

8. Theisen, M. R. & Theisen, M. (2017) Wissenschaftliches Arbeiten: Erfolgreich bei Bachelor- und Masterarbeit, 17th edn, München: Vahlen.

Modul 19 – Evidenzbasierte Therapie und Praxis

Modul-Nr. 19	Modul-Nr. 19 Modultitel: Evidenzbasierte Therapie und Praxis					
Englischer Modultitel: Evidence-Based Therapy and Practice						
Modulverantwortliche Personen: Prof. Dr. S. Dietsche						
	(Lehrende Personen: Prof. Dr. S. Dietsche)					
Qualifikationss	Qualifikationsstufe: Bachelor Studienhalbjahr: SoSe Modulart: Pflicht					
Leistungspunk	te	Arbeitsbelastung davon Kontaktzeit: 54				
nach ECTS: 5		gesamt (in Stunden): 150	davon Selbststudium: 96			
Dauer und Häu	figkeit: 4 S	WS, 1x pro Jahr	Sprache: deutsch			
Teilnahmevora	ussetzung	en: M15, M16				
Qualifikationsz Kompetenzen:	iele/	Das Qualifikationsziel liegt im Erlangen von fundierten Kenntnissen über den Ansatz der Evidenzbasierten Praxis (EBP) im Kontext der Logopädie. Die Studierenden sollen Methoden in der EBP für das logopädische Tätigkeitsfeld kennen, reflektieren und in der Berufspraxis anwenden können.				
		 Die Studierenden kennen: Geschichte der Evidenzbasierten Praxis und die Bedeutung für die Professionalisierung, wissenschaftlich geleitetes Vorgehen in der Evidenzbasierten Praxis, wissenschaftstheoretische Einordnung des Evidenzbegriffs, Evidenzstufen, Studiendesigns, Effekte und Fehler in klinischen Studien, Methoden zur Implementierung des EBP-Ansatzes in die logopädische Therapie, ICF als theoretischen Bezugsrahmen für die EBP. 				
		 Die Studierenden können: EBP-Ansatz und zugrundeliegende Säulen der EBP sowie gebräuchliche Evidenzstufen erklären, Evidenzen zu Diagnostik und Therapieverfahren ausgewählter logopädischer Störungsbilder recherchieren und bewerten, Methoden zur Implementierung der EBP in den logopädischen Berufsalltag planen, strukturieren und anwenden, Lebensalltag und die Bedürfnisse von Patienten und nahestehenden Angehörigen in den EBP-Ansatz integrieren, Notwendigkeit, Chancen und Grenzen der evidenzbasierten Praxis verstehen, reflektieren und mit anderen Berufsgruppen diskutieren. 				
Inhalte des Mo	duls:	 Evidenzbasierung als Konzept der reflexiven Praxis, Einteilung von Evidenzstufen und zugehörige Studiendesigns, EBP3- Prinzipien, 				

Art der Lehrveranstaltung(en): Lernformen:	 Evidenzbasierung bezogen auf verschiedene Therapieaspekte von Diagnose, Prognose, Intervention, Patientenerwartungen, Formulieren von Wirksamkeitskriterien als Effektivitätsnachweis und Zuordnen geeigneter Studiendesigns und Forschungsmethoden, ICF als theoretischer Bezugsrahmen für die Evidenzbasierte Praxis, Teilhabe und Partizipation als Erfolgskriterien in der EBP-Forschung, erwartete Therapieeffekte (Generalisierungs-, Transfer-, Langzeiteffekt, Schweregradeffekt) und zufällige Effekte, Vertiefung von Messfehlern und –effekten (Bias, Confounding, Placebo-, Hawthorne-, Rosenthal-Effekt, Regression to the Mean, etc.), Qualitätssicherung in der Erhebung von klinischen Evidenzen, Prozess- und Ergebnisevaluation in der Therapieforschung, Bedeutung individueller Behandlungsziele in der EBP, Aufbau, Entwicklung und Bedeutung von Leitlinien, Finden und Bewerten von Evidenzen zu logopädischen Diagnostik- und Therapieverfahren, ethische Aspekte der EBP, Diskurs: Notwendigkeit-Chancen-Grenzen der EBP. Der Modulinhalt wird in Form eines Seminars mit Übungen gelehrt. Der Modulinhalt wird in seminaristischem Unterricht mit begleiteten Übungen gelehrt. Die Übungen sollen einen Transfer des theoretischen Vorlesungsinhaltes auf die logopädische Praxis unterstützen. Dazu werden Literaturrecherchen und Recherchen zu Evidenzen von den Studierenden durchgeführt. In angeleiteten Übungsaufgaben
	wird die Evidenzbasierung auf Therapieszenarien, Therapieansätze und Patientenbeispiele angewendet und im
	Plenum oder Kleingruppen präsentiert und diskutiert.
Voraussetzungen für die	Die Prüfungsleistung besteht optional aus:
Vergabe von Leistungspunkten	 einer Klausur; Klausurdauer: 90 min oder einer mündlichen Prüfung; Prüfungsdauer: 30 min
(Modulprüfung, Umfang	In den Prüfungsleistungen sollen die Studierenden den
und Dauer der Prüfung):	Modulinhalt ohne Hilfsmittel abrufen und in Übungsaufgaben anwenden können.
Verwendbarkeit des Moduls:	M24, M25, M28, M30, M32
(Grundlagen-)	1. Beushausen, U. & Grötzbach, H. (2018) <i>Evidenzbasierte</i>
Literatur:	 Sprachtherapie, Idstein: Schulz-Kirchner. Greenhalgh, T. (2015) Einführung in die evidenzbasierte Medizin, Göttingen: Hogrefe. Grötzbach, H. & Iven, C. (2009) ICF in der Sprachtherapie, Umsetzung und Anwendung in der logopädischen Praxis, Idstein: Schulz-Kirchner. Haring, R. & Siegmüller, J. (2017) Evidenzbasierte Praxis
	in Gesundheitsberufen. Berlin, Heidelberg: Springer.

5.	Hoffmann, T., Bennett, S. & Del Mar, C. (2014) Evidence-
6.	Based Practice. Churchill Livingstone: Elsevier Australia. Sönnichsen, A. (2018) EbM-Guidelines, Köln: Deutscher Ärzteverlag.

Modul 20 - Neurokognition - Sprache und Hören

Modul-Nr. 20	Modultitel: Neurokognition – Sprache und Hören					
	Englischer Modultitel: Neurocognition – Speech and Hearing					
	Modulverantwortliche Personen: Prof. Dr. T. Grewe,					
	(Lehrende Personen: Prof. Dr. T. Grewe)					
Qualifikationss	tufe: Bache	achelor Studienhalbjahr: SoSe Modulart: Pflicht				
Leistungspunk	te		sbelastung	davo	n Kontaktzeit: 54	
nach ECTS: 5		•	t (in Stunden): 150	davo	n Selbststudium: 96	
Dauer und Häu					Sprache: deutsch	
Teilnahmevora						
Qualifikationsz Kompetenzen:	iele/	Struktu und ins Sprech Die Stu	Oas Qualifikationsziel liegt in dem Kennen neurokognitiver Strukturen und Verstehen neurokognitiver Prozesse allgemein Ind insbesondere im Kontext von Hör-, Sprach- und Sprechfunktionen. Oie Studierenden kennen: • relevante neurokognitive Modelle der Hör-, Sprachwahrnehmung und -verarbeitung, • Übersicht über bildgebende diagnostische Verfahren und deren Einsatzgebiete, • Forschungsansätze, Teilgebiete und Nachbardisziplinen der Neurokognitionen, • Neurokognition als Bezugswissenschaft für die logopädische Therapie und Forschung. Oie Studierenden können: • anatomische und physiologische Grundlagen zentral neurologischer Areale sowie Funktionsweisen mit Relevanz für Hör- und Sprachfunktionen erklären, • relevante bildgebende Verfahren verstehen und den Einsatz in Praxis und Forschung kritisch reflektieren			
		•	und beurteilen, relevante neurokognitive Modelle zur Hör-und Sprachwahrnehmung und -verarbeitung beschreiben und in Bezug auf logopädische Störungsbilder bzw. Symptomatik anwenden.			
Inhalte des Mo	duls:	•	Anatomie und Physi neurologischer Area Sprachwahrnehmun Modelle der neurona kognitive auditive Ve Wahrnehmungsproz Psychoakustik von E	le der g und alen Ve erarbei zesse r	Hör- und –verarbeitung, sowie erarbeitung, tungs- und nit Grundlagen der	

Art der Lehrveranstaltung(en): Lernformen: Voraussetzungen für die Vergabe von Leistungspunkten (Modulprüfung, Umfang und Dauer der Prüfung):	psychoakustischen Funktionsmodellen, des binauralen Hörens, Wahrnehmen komplexer Signale, Modelle des Hörens, • kognitive Aspekte von Sprachverständnis, Sprachproduktion und Spracherwerb physiologisch und im Kontext von logopädischen Störungsbildern bzw. komplexen neurologischen Erkrankungen, • kognitive Linguistik mit Teilgebieten der kognitiven Grammatik und Konstruktionsgrammatik, kognitiven Phonologie sowie kognitiven Semantik und Abgrenzung zur Neuro- und Psycholinguistik, • aktuelle Forschungsansätze in der Neurokognition, • Überblick über Verfahren der medizinischen Bildgebung (ionisierende und nicht-ionisierende Verfahren, anatomische/funktionelle Bildgebung etc.), • medizinische Anwendungen der bildgebenden Verfahren sowie mögliche Nebenwirkungen, relative Vor- und Nachteile der Untersuchungen und Forschungsanwendungen, • Neurokognition im Kontext logopädischer Therapieansätze und logopädischer Fragestellungen. Der Modulinhalt wird in Form einer Vorlesung vermittelt. Vorlesung mit Literaturrecherchen zur inhaltlichen Vertiefung Die Prüfungsleistung besteht optional aus: - einer Klausur; Klausurdauer: 90 min oder - einer mündlichen Prüfung; Prüfungsdauer: 30 min In den Prüfungsleistungen sollen die Studierenden den Modulinhalt ohne Hilfsmittel abrufen und auf Beispiele		
una Bader der Fraiding).	anwenden können.		
Verwendbarkeit des Moduls:	M27, M30		
(Grundlagen-) Literatur:	 Baars, B. J. & Gage, N. M. (2010) Cognition, brain, and consciousness: Introduction to cognitive neuroscience, 2nd edn, Amsterdam: Elsevier Acad. Press. Berlit, P. (2014) Basiswissen Neurologie, 6th edn, Berlin: Springer. Büttner, J. (2014) Sprache und Kognition: Diskurspragmatik und Textverarbeitung bei Exekutivstörungen, Tübingen: Stauffenburg. Byrne, J. H. (2017) Learning and Memory, 2nd edn, San Diego: Elsevier Science. Cho, ZH., Jones, J. P. & Singh, M. (1993) Foundations of medical imaging, New York: Wiley. Dössel, O. (2016) Bildgebende Verfahren in der Medizin: Von der Technik zur medizinischen Anwendung, 2nd edn, Berlin, Heidelberg: Springer. Dudel, J. (1987) Grundriss der Neurophysiologie, 6th edn, Berlin, Heidelberg, New York, London, Paris, Tokyo: Springer. 		

- 8. Fastl, H. & Zwicker, E. (2007) *Psychoacoustics: Facts and models*, Berlin: Springer.
- 9. Friederici, A. D. (2017) Language in our brain: The origins of a uniquely human capacity, Cambridge, London: MIT Press.
- 10. Hacke, W. & Poeck, K. (2010) *Neurologie*, 13th edn, Heidelberg: Springer.
- 11. Jessen, M., Blomberg, J. and Roche, J., eds. (2018) *Kognitive Linguistik*, Tübingen: Narr.
- Morneburg, H., ed. (1995) Bildgebende Systeme für die medizinische Diagnostik: Röntgendiagnostik und Angiographie, Computertomographie, Nuklearmedizin, Magnetresonanztomographie, Sonographie, integrierte Informationssysteme, 3rd edn, München: Publicis-MCD-Verl
- 13. Müller, H. M. (2013) *Psycholinguistik Neurolinguistik: Die Verarbeitung von Sprache im Gehirn*, Paderborn: Fink.
- 14. Müller, H. M. & Rickheit, G., eds. (2003) *Neurokognition der Sprache*, Tübingen: Stauffenburg.
- 15. Rickheit, G., Weiss, S. & Eikmeyer, H.-J. (2010) *Kognitive Linguistik*, Stuttgart: UTB/ Francke.
- 16. Roth, G. (1997) Das Gehirn und seine Wirklichkeit: Kognitive Neurobiologie und ihre philosophischen Konsequenzen, Frankfurt am Main: Suhrkamp.
- 17. Schwarz-Friesel, M. (2008) *Einführung in die kognitive Linguistik*, 3rd edn, Tübingen, Basel: Francke.
- 18. Schwarz-Friesel, M. (2013) *Sprache und Emotion*, 2nd edn, Stuttgart, Tübingen: UTB/Francke.
- 19. Solso, R. L. (2005) *Kognitive Psychologie*, Heidelberg: Springer.
- 20. Squire, L. R. (2009) *Encyclopedia of neuroscience*, Amsterdam, Boston: Elsevier Academic Press.
- 21. Stemmer, B. and Whitaker, H. A. (2008) *Handbook of the neuroscience of language*, Amsterdam: Academic Press/Elsevier.

Modul 21 – Technikgestützte therapeutische Verfahren in Diagnostik und Therapie

Modul-Nr. 21	Modultitel: Technikgestützte therapeutische Verfahren in Diagnostik und Therapie				
	Englischer Modultitel: Technology-Assisted Therapeutic Procedures in				
Diagnostics and Therapy					
Modulverantwortliche Personen: Prof. Dr. T. Grewe, (Lehrende Personen: S. Franz)					
Qualifikationss		, ,	SoSe Modulart: Pflicht		
Leistungspunk	te	Arbeitsbelastung	davon Kontaktzeit: 54		
nach ECTS: 5		gesamt (in Stunden): 150	davon Selbststudium: 96		
		WS, 1x pro Jahr	Sprache: deutsch		
Teilnahmevora					
Qualifikationsz Kompetenzen:		Die Studierenden erlangen Technologien für den Einsatz und Therapie. Der Einsatz to anhand verschiedener Theodem aktuellen Forschungsst. Die Studierenden kennen: Technologien zur technikgestützten Therapie in der Logo Störungsbilder, Einsatzgebiete, Vora von technikgestützten Forschungsstand zu Technik gestützter Die Nutzbarkeit und Ben Förder- und Barriere computergestützten Die Studierenden können: Technologien zur Tec	tz in der logopädischen Diagnostik echnischer Verfahren kann brien reflektiert und basierend auf tand erfolgen. Chnikgestützten Diagnostik und opädie für ausgewählte aussetzungen, Vor- und Nachteile er Diagnostik und Therapie, m subjektiven Erleben von Diagnostik und Therapie sowie autzerfreundlichkeit, afaktoren für den Einsatz von Verfahren in der Logopädie. echnik gestützten Diagnostik und opädie für ausgewählte chtlich Aufbau, Funktion und verstehen und erklären, siche Verfahren für die ostik und Therapie in en anwenden, auswerten und die se interpretieren, kbasierten diagnostischen und fahren in der Logopädie		

	1 10 10 60 4 1 10 1
	Indikationen für technik-/computergestützte Verfahren orkonnen und nationtengrientiget begagnen.
	erkennen und patientenorientiert begegnen,
	Behandlung mit technik-/computergestützten Verfehren pertizingtiv gestelten. Berrieren erkennen
	Verfahren partizipativ gestalten, Barrieren erkennen
	und reduzieren sowie die Akzeptanz der technischen Versorgung unterstützen.
Inhalte des Moduls:	Aufbau, Funktionsweisen, Einsatzgebiete von
imulto des moduls.	Technologien zur logopädischen Diagnostik von
	neurogenen Sprach-, Sprech-, Stimm- und
	Schluckstörungen,
	computergestützte Befunderhebungen im Vergleich zu
	anderen Befunderhebungsmethoden,
	Einsatzgebiet bei komplexen neurogenen
	Erkrankungen zur Erfassung von dysarthrischer,
	dysphagischer Symptomatik (z.B. Morbus Parkinson,
	MS, ALS),
	 Verortung der technikgestützten Diagnostik und
	Behandlung, z.B. der Unterstützten Kommunikation im
	Indikationskatalog für Logopädie,
	therapeutisches Vorgehen bei Verwendung von Auch eiter Die Geschlage des Geschlage des Geschlages des
	technikgestützten Diagnostikmethoden (Anleitung,
	Wissen um das Erleben technischgestützter Diagnostik),
	therapeutisches Vorgehen bei Verwendung von
	technikgestützten Therapiemethoden in Beratung,
	Anleitung, Angehörigenarbeit (Partizipationsmodell in
	der Unterstützten Kommunikation),
	Einbettung technikgestützter Diagnostik in den
	Prozess der logopädischen Befunderhebung,
	Beratung und Therapieplanung,
	 Evidenzen von technikgestützten Verfahren in der
	Logopädie (interne, externe Validität,
	Patientenerleben, Forschungsstand und klinische
	Expertise),
	Technologien zur logopädischen Behandlung von neurogenen Sprech, Sprech, Stimm und
	neurogenen Sprach-, Sprech-, Stimm- und Schluckstörungen, von Redeflussstörungen und von
	Sprachentwicklungsstörungen,
	Teletherapie in Bezug auf verschiedene logopädische
	Störungsbilder,
	Internetplattformern in der Teletherapie und
	internetbasierte Trainingsangebote,
	Einsatz von elektronischen Kommunikationshilfen im
	Kontext komplexer Beeinträchtigungen,
	elektronische Kommunikationshilfen zur Unterstützten
	Kommunikation,
	 Förderfaktoren und Zugangsbarrieren für die
	technische Versorgung,
	ICF als theoretischer Bezugsrahmen für die
	Anwendung technikgestützter Verfahren zur
	Unterstützung der Teilhabe,

	ethische, rechtliche, soziale und ökonomische				
	Implikationen für die technikgestützte Diagnostik und				
	Therapie in der Logopädie.				
Art der	Der Modulinhalt wird in Form eines Seminars mit				
Lehrveranstaltung(en):	Übungsanteilen vermittelt.				
Lernformen:	Seminaristischer Unterricht mit praktischen Übungen zur				
	Anwendung von technikgestützten Verfahren in der				
	Logopädie, zudem Gruppenarbeiten mit selbstständigen				
	Literaturrecherchen und Ergebnispräsentationen.				
Voraussetzungen für die	Die Prüfungsleistung besteht optional aus:				
Vergabe von	- einer Klausur; Klausurdauer: 90 Minuten oder				
Leistungspunkten	- einer mündlichen Prüfung: 30 Minuten				
(Modulprüfung, Umfang	In der Prüfungsleistung sollen die Studierenden den				
und Dauer der Prüfung):	Modulinhalt ohne Hilfsmittel abrufen und in Übungsaufgaben				
Maria Hardard Land	anwenden können.				
Verwendbarkeit des	M22.5, M24, M26, M27, M29.2, M30, M31, M32				
Moduls:	1 Peole I/ Debl D A Fink D D 9 Linghaman M C				
(Grundlagen-) Literatur:	1. Beals, K., Dahl, D. A., Fink, R. B. & Linebarger, M. C.				
Literatur.	(2016) Speech and language technology for language disorders, Boston: De Gruyter.				
	•				
	2. Beukelman, D. R. and Mirenda, P. (2010) Augmentative &				
	alternative communication: Supporting children & adults				
	with complex communication needs, 3rd edn, Baltimore:				
	Brookes.				
	3. Bilda, K., ed. (2017) Neue Technologien in der				
	Sprachtherapie, Stuttgart, Georg Thieme Verlag.				
	4. Cardon, T. A., ed. (2016) Technology and the Treatment				
	of Children with Autism Spectrum Disorder, Berlin,				
	Heidelberg, New York: Springer-Verlag.				
	5. Carstensen, KU., Ebert, C., Ebert, C., Jekat, S.,				
	Klabunde, R. and Langer, H., eds. (2010)				
	Computerlinguistik und Sprachtechnologie: Eine				
	Einführung, 3rd edn, Heidelberg: Spektrum Akad. Verl.				
	6. Ganz, J. B. (2016) Aided Augmentative Communication				
	for Individuals with Autism Spectrum Disorders, New York:				
	Springer.				
	7. Haring, R. & Siegmüller, J., eds. (2018) <i>Evidenzbasierte</i>				
	Praxis in den Gesundheitsberufen: Chancen und				
	Herausforderungen für Forschung und Anwendung,				
	Berlin, Heidelberg: Springer.				
	8. Hausser, R. (2000) <i>Grundlagen der Computerlinguistik:</i>				
	Mensch-Maschine-Kommunikation in natürlicher Sprache,				
	Berlin, Heidelberg: Springer.				
	9. Petheram, B., ed. (2004) Computers and aphasia Special Issue of Aphasiology, New York: Taylor & Francis Inc.				
	10. Wendt, O., Quist, R. W. and Lloyd, L. L. (2011) Assistive				
	technology: Principles and applications for communication				
	disorders and special education, Bingley U.K.: Emerald.				
	11. Wilken, E., ed. (2018) Unterstützte Kommunikation: Eine				
	Einführung in Theorie und Praxis, 5th edn, Stuttgart:				
	Kohlhammer.				

Modul Nr. 22	Madultital	lı \A/ablo	flightfook I		
Modul-Nr. 22		el: Wahlpflichtfach I er Modultitel: Elective Subject I			
Modulyarantyya					of Dr. S. Diotacha
Modulverantwortliche Personen: Prof. Dr. Tanja Grewe, Prof. Dr. S. Dietsche (Lehrende Personen: M22.1N.N., M22.2 Prof. Dr. F. Koppelin, M22.3 N.N., M22.4, Prof. Dr. S. Dietsche, M22.5 S. Franz)					
Qualifikationss		elor	Studienhalbjahr: 9	SoSe	Modulart: Wahlpflicht
Leistungspunk			belastung		on Kontaktzeit: je 54 *
nach ECTS: je		gesamt (in Stunden): je davon Selbststudium: je 150			on Selbststudium: je 96 *
Dauer und Häu	figkeit: je 4	SWS, 1	x pro Jahr		Sprache: deutsch
Teilnahmevora	ussetzunge	en: keine)		
Qualifikationsz Kompetenzen:	iele/	Die Studierenden belegen in diesem Modul ein Wahlfach. Zur Auswahl stehen die Module M22.1 Didaktik/Leiten von Gruppen, M22.2 Medizinsoziologie, M22.3 Funktionale Gesundheit, M22.4 Gesundheitskommunikation und Patienteninformation, M22.5 Computernutzung und Programmierung für Logopäden_innen. Die Liste kann durch Beschluss des Fachbereichsrates erweitert werden. Die Auswahl ist auf das tatsächliche Lehrangebot der Jade Hochschule Wilhelmshaven/Oldenburg/Elsfleth beschränkt. Das Qualifikationsziel liegt in dem Erlangen von fundiertem Wissen und der Anwendungskompetenz des Modulinhalts entsprechend des ausgewählten Wahlpflichtmoduls.			
M22.1 Didaktik/Leiten von Grup Englisch: Didactics/Leading Gr Die Studierenden kennen: Grundlagen der Lernpsych Lerntheorien, Begriff "Didaktik" und relev Gestaltungsmöglichkeiten kompetenzorientierte Lehr verschiedene Methoden fü Tools für die Moderation v Präsentationstechniken un Kommunikationsmethoder Theorien, Verfahren und M Gruppenprozessen.			oups nologie, verschiedene vante didaktische Modelle, für eine re, ür eine aktivierende Lehre, on Gruppen, nd		
		•	Lernen sowie Lernth den Lernprozess ve verschiedene didakt	neorier rstehe ische keiten einset	Modelle analysieren, einer kompetenzorientierten zen, Lehre nach

- didaktische Methoden nach der Verlaufsform, Intention und Sozialform anwenden und reflektieren, z.B. "Kriteriengeleitetes Vergleichen" als Erarbeitungsmethode,
- Tools für die Moderation von Gruppen, Präsentationstechniken und kommunikative Techniken anwenden und reflektieren,
- Theorien, Verfahren und Modelle von Gruppenprozessen analysieren.

M22.2 Medizinsoziologie Englisch: Medical Sociology

Die Studierenden kennen:

- Entwicklungen, Gestaltung und Steuerung des Gesundheitssystems,
- Grundzüge der historischen Entwicklung und aktuellen Problemlage des Gesundheitssystems,
- Grundlagen medizinsoziologischer Zugänge,
- gängige Gesundheits- und Krankheitstheorien,
- Relevanz von Gesundheits- und Krankheitstheorien für die Kuration, Prävention und Rehabilitation,
- Soziologische Konzepte und Theorien zur Bewältigung von Krankheiten,
- Bedeutung von Lebenslauf und Sozialisation auf Gesundheit und Krankheit.

Die Studierenden können:

- Entwicklungen, Gestaltung und Steuerung des Gesundheitssystems in seiner historischen Entwicklung und aktuellen Problemlage einordnen,
- relevante Gesundheits- und Krankheitstheorien sowie die Veränderungen im Krankheitspanorama benennen und deren Relevanz für Kuration, Prävention und Rehabilitation abschätzen und erklären.
- soziologische Konzepte und Theorien zur Bewältigung von Krankheiten identifizieren und beschreiben,
- Bedeutung von Lebenslauf und Sozialisation auf Gesundheit und Krankheit begründen,
- grundlegende soziologische Kenntnisse auf gesundheitsrelevante Fragstellungen übertragen und mithilfe medizinsoziologischer Zugänge analysieren.

M22.3 Funktionale Gesundheit Englisch: Functional Health

Die Studierenden kennen:

 physische und psychische Einschränkungen von körperlichen Funktionen im Wechselspiel mit Anforderungen des Alltags.

Die Studierenden können:

 physische und psychische Einschränkungen von körperlichen Funktionen im Wechselspiel mit Anforderungen des Alltags, des Berufes und des Lebensumfeldes unter Berücksichtigung von Alter und Geschlecht nach den Vorgaben der ICF zu beurteilen.

M22.4 Gesundheitskommunikation und Patienteninformation

Englisch: Health Communication and Patient InformationDie Studierenden kennen:

- Definitionen von Gesundheitskommunikation, Patienteninformation, Informationsbedürfnis und Aufklärungsbedarf,
- Grundlagen und Modelle von Kommunikation,
- Konzepte von Patientenorientierung in Aushandlungsprozessen und Qualitätssicherung,
- Grundlagen digitaler und Massenkommunikation,
- Zusammenhang von sozialer Lage und Gesundheit.

Die Studierenden können:

- Begriffe Gesundheitskommunikation, Patienteninformation, Informationsbedürfnis und Aufklärungsbedarf definieren und in einen Zusammenhang setzen,
- Grundlagen und Modelle von Kommunikation erklären und anwenden,
- Konzepte von Patientenorientierung in Aushandlungsprozessen und Qualitätssicherung anwenden und reflektieren,
- Grundlagenwissen digitaler und Massenkommunikation einschätzen und zielgerichtet anwenden,
- Zusammenhang von sozialer Lage und Gesundheit erkennen und begründen.

M22.5 Computernutzung und Programmierung für Logopäden

Englisch: Computer Science and ProgrammingDie Studierenden kennen:

- Aufbau von Dateisystemen,
- Grundlagen Datenbanken,
- Verschiedene Programmiersprachen und deren wesentliche Anwendungsfelder: z.B. C/C++, Python, Java, JavaScrypt,
- Grundlagen Datenaustausch und deskriptive Dateiformate (XML, JSON),
- Grundlagen Web-Seitenaufbau (html, CSS).

Die Studierenden können:

- in einer Programmiersprache (z.B. Python) typische Probleme zur Evaluation lösen: (Daten einlesen, externes Werkzeug automatisch starten, Ergebnisse abfangen und statistisch auswerten oder für Auswertung vorbereiten),
- eine einfache Web-Seite erstellen,
- eine Datenbankabfrage mit SQL erstellen,

	geeignete Datenstrukturen designen.				
Inhalte des Moduls:	M22.1 Didaktik/Leiten von Gruppen				
initiate des medals.	 Grundlagen der Lernpsychologie, z.B. verschiedene Perspektiven auf Lehren und Lernen anhand der zentralen Lerntheorien, relevante didaktische Modelle, wie z.B. 				
	 bildungstheoretische Didaktik und kritisch-konstruktive Didaktik nach Klafki, Bausteine für die Gestaltung von kompetenzorientiertes, nachhaltiges Lernen, z.B. zielgruppenspezifisch, nach Constructive Alignment, Methodenpool für eine aktivierende Lehre, welche Methode kann wann eingesetzt werden, Moderations- und Präsentationstools, wie z.B. "Vier Rollen im Problemlösungsprozess", "Situationslogische Analyse" (nach Schulz von Thun), Visualisieren durch Flipchart, "Reframing" anhand der "Minto-Pyramide" Gruppenentwicklungsprozess, Dimensionen der Gruppenstruktur, Grundlagen der Kommunikation, wie z.B. das Nachrichtenquadrat nach Schulz von Thun, Kommunikationsmethoden, bspw. aktives Zuhören, 				
	Konfliktklärungshilfe nach Thomann et al.				
	 M22.2 Medizinsoziologie soziale Strukturen, Sozialer Wandel, Demographische Entwicklung, Gesundheits- und Krankheitstheorien, Wandel des Krankheitspanoramas und relevante epidemiologische Befunde, Funktionsbereiche und Versorgungssektoren des Gesundheitssystems, Professionen und Berufe im Gesundheitswesen, Steuerung und Gestaltung des Gesundheitssystems, Krankheitsbewältigung, Patientenkarrieren, Gesundheitsverhalten, subjektive Gesundheitsvorstellungen, Lebenslauf, sozialer Status und soziale Rollen, deren Bedeutung für die Gesundheit verschiedener Zielgruppen. 				
	 M22.3 Funktionale Gesundheit Beeinträchtigungen der funktionalen Gesundheit durch Erkrankungen und dauerhafte Behinderungen, Anwendung der Internationalen Klassifikation der funktionalen Gesundheit (ICF) und Ableitung potentieller assistiver Technologien als Förderfaktor. 				
	 M22.4 Gesundheitskommunikation und Patienteninformation Definitionen von Gesundheitskommunikation, Patienteninformation, Informationsbedürfnis, Aufklärungsbedarf, Informationsdefizite, 				

	 Kommunikationsmodelle, Kommunikationstheorien, Kanaltheorien, Sender-Empfänger-Modelle (Watzlawik, Schulz-von-Thun, Gries), Konzepte von Patientenorientierung in Aushandlungsprozessen, digitale und Massenkommunikation, soziale Lage und Gesundheit, gesundheitliche Chancengleichheit. 			
	 M22.5 Computernutzung und Programmierung für Logopäden Programmierung in Python (Wdh. von Iteration/Selektion/Funktionen), Programmierung einfacher statistischer Maße (Mittelwert, Varianz), wesentliche Bibliotheken und Datenstrukturen in Python, Html5 und CSS, XML und JSON, 			
	• SQL.			
Art der Lehrveranstaltung(en):	Vorlesung bzw. Seminar; * M22.4: alternatives Angebot im Blended Learning-Format (Online-Lehre und Selbststudium, zwei Präsenzphasen à 1,5 Tage Lehre).			
Lernformen:	Der Modulinhalt wird je nach Fach in Form einer Vorlesung mit seminaristischen Übungsanteilen bzw. in einem Seminar mit Praxisanteilen vermittelt.			
Voraussetzungen für die Vergabe von Leistungspunkten (Modulprüfung, Umfang und Dauer der Prüfung):	 M22.2: Die Prüfungsleistung besteht optional aus: - einer Klausur; Klausurdauer: 90 min oder - Hausarbeit, Umfang ca. 15 Seiten oder - einem Referat (Dauer: 10 min) und einer Hausarbeit 			
	(Umfang ca. 10 Seiten) in einer Gewichtung 2/3 Hausarbeit, 1/3 Referat In den Prüfungsleistungen sollen die Studierenden den Modulinhalt ohne Hilfsmittel abrufen und in Übungsaufgaben anwenden können. M22.3: Die Prüfungsleistung besteht optional aus: - einer Klausur; Klausurdauer: 90 min oder - einer mündlichen Prüfung; Prüfungsdauer: 30 min In den Prüfungsleistungen sollen die Studierenden den Modulinhalt ohne Hilfsmittel abrufen und in Übungsaufgaben anwenden können. M22.4: Hausarbeit, Umfang ca. 15 Seiten M22.5: Erstellung und Dokumentation von Rechnerprogrammen (EDR): Programmieraufgabe mit			
Verwendbarkeit des Moduls:	Kurzbericht. M22.1: M25, M26, M30 M22.2: M25, M26, M30, M32 M22.3: M26, M30, M32 M22.4: M26, M28, M30, M32 M22.5: M27, M29.2, M30, M32			
(Grundlagen-)	M22.1 Didaktik/Leiten von Gruppen			

Literatur:

- 1. Funcke, A. & Neumann, E. (2017) *Moderations-Tools:* Anschauliche, aktivierende und klärende Methoden für die Moderations-Praxis, 5th edn, Bonn: Manager Seminare Verlags-GmbH.
- 2. Hoy, A. W. (2014) *Pädagogische Psychologie*, 12th edn, Hallbergmoos: Pearson.
- 3. Rachow, A. & Sauer, J. (2018) *Der Flipchart-Coach: Profi-Tipps zum Visualisieren und Präsentieren am Flipchart,* 7th edn, Bonn: Manager Seminare Verlags-GmbH.
- 4. Riedl, A. & Schelten, A. (2013) *Grundbegriffe der Pädagogik und Didaktik beruflicher Bildung*, Stuttgart: Franz Steiner Verlag.
- 5. Stahl, E. (2017) *Dynamik in Gruppen: Handbuch der Gruppenleitung*, 4th edn, Weinheim, Basel: Beltz.

M22.2 Medizinsoziologie

- 1. Buddeberg, C., ed. (2004) *Psychosoziale Medizin*, 3rd edn, Berlin, Heidelberg, New York, Hongkong, London, Mailand, Paris, Tokio: Springer.
- 2. Borgetto, B. & Kälble, K. (2007) *Medizinsoziologie:* Sozialer Wandel, Krankheit, Gesundheit und das Gesundheitssystem, Weinheim, München: Juventa.
- 3. Schaeffer, D., ed. (2009) Bewältigung chronischer Krankheit im Lebenslauf, Bern: Huber.

M22.3 Funktionale Gesundheit

- 1. DIMDI, ed. (2012). *ICF Internationale Klassifikation der Funktionsfähigkeit, Behinderung und Gesundheit* (Unveränd. Nachdr). Köln: DIMDI.
- 2. Rentsch, H. P. & Bucher, P. O. (2006) *ICF in der Rehabilitation*, 2nd edn, Idstein: Schulz-Kirchner.

M22.4 Gesundheitskommunikation und Patienteninformation

- 1. Hurrelmann, K., Leppin, A. (2001) *Moderne Gesundheitskommunikation : vom Aufklärungsgespräch zur E-Health*, Bern: Huber.
- 2. Alter, U. (2018) Grundlagen der Kommunikation für Führungskräfte: Mitarbeitende informieren und Führungsgespräche erfolgreich durchführen, 2nd edn, Wiesbaden: Springer.
- 3. Göpfert, W. (2001) 'Möglichkeiten und Grenzen der Gesundheitsaufklärung über Massenmedien', in Moderne Gesundheitskommunikation: vom Aufklärungsgespräch zur E-Health, Bern: Huber, pp. 131–141.
- 4. Roski, R., ed. (2009) Zielgruppengerechte Gesundheitskommunikation: Akteure, Audience Segmentation, Anwendungsfelder, Wiesbaden: VS Verl. für Sozialwiss.
- 5. Schaeffer, D., Hurrelmann, K., Bauer, U. & Kolpatzik, K. (Hrsg.) (2018) *Nationaler Aktionsplan Gesundheitskompetenz: Nationaler Aktionsplan*

- Gesundheitskompetenz Die Gesundheitskompetenz in Deutschland stärken, Berlin: KomPart.
- 6. Schulz von Thun, F. (2017) Störungen und Klärungen: Allgemeine Psychologie der Kommunikation, 54th edn, Reinbek bei Hamburg: Rowohlt Taschenbuch Verlag.

M22.5 Computernutzung und Programmierung für Logopäden

- 1. Bonacina, M. (2019) *Python 3. Programmieren für Einsteiger.* 2nd edn, Landshut: BMU Media GmbH.
- 2. Gerken, W. (2018) Datenbanksysteme für Dummies, 2nd edn, Weinheim: Wiles-VCH.
- 3. Müller, Peter (2015): Einstieg in CSS. Webseiten gestalten mit HTML und CSS, Bonn: Galileo Press.
- 4. VanderPlas, J. (2018) Data Science mit Python. Das Handbuch für den Einsatz von IPython, Jupyter, NumPy, Pandas, Matplotlib, Scikit-Learn, Frechen: mitp.

Modul 23 – Einführung in die Aurale Rehabilitation

Modul-Nr. 23 Modultitel: Einführung in die Aurale Rehabilitation					
Englischer Modultitel: Introduction in Aural Rehabilitation					
Modulverantwortliche Personen: Prof. Dr. K. Plotz					
(Lehrende Personen: Dr. S. Seybold (LB))					
Qualifikationsstufe: Bachelor Studienhalbjahr: SoSe Modulart: Pflicht					
Leistungspunkte	Arbeitsbelastung davon Kontaktzeit: 54				
nach ECTS: 5	gesamt (in Stunden): 150 davon Selbststudium: 96				
Dauer und Häufigkeit:	4 SWS, 1x pro Jahr Sprache:				
Teilnahmevoraussetz	ingen: M17, M18				
Qualifikationsziele/	Das Qualifikationsziel von Modul 23 liegt in dem Erlangen von				
Kompetenzen:	weiterführendem Wissen und Fertigkeiten für Beratung und Diagnostik in der auralen Rehabilitation mit dem Schwerpunkt Erwachsener. Die Studierenden kennen:				
	 Begriff der auralen Rehabilitation, deren Teilgebiete und Aufgabenfelder, verschiedene Diagnostik, Beratungs- und Behandlungsmethoden der Auralen Rehabilitation für Personen mit Hörbeeinträchtigung und deren Bezugspersonen, verschiedene Rollen von Bezugspersonen und deren Bedeutung im Kontext von Hörbeeinträchtigungen, hörbedingte Kommunikationsschwierigkeiten und daraus resultierende psychosoziale Folgen, Copingmodelle und Copingstrategien bezogen auf Hörbeeinträchtigungen, Behaviour Change Theories mit Relevanz für eine effektive Beratung und Behandlungsplanung, Assistive Listening Devices (ALDs) im Kontext von relevanten, alltäglichen Kommunikationssituationen, ICF Core Sets for Hearing Loss als theoretischer Bezugsrahmen für Beratung und Behandlung in der Auralen Rehabilitation. 				
Die Studierenden können: • zugrundeliegenden biopsychosozialen Ansatz der Auralen Rehabilitation im Sinne der kommunikativ Partizipation verstehen, erklären und in die Behandlungsplanung einfließen lassen, • ausgewählte Diagnostik, Beratungs- und Behandlungsmethoden und -konzepte in der Aura Rehabilitation erklären und durchführen, • individuell passende Diagnostik- und Behandlungsverfahren bestimmen und argument begründen, • Bezugspersonen in ihrer vielschichtigen Rolle im Versorgungsprozess von Hörbeeinträchtigungen verstehen und entsprechend in den Prozess der Auralen Rehabilitation integrieren,					

	Podoutung oiner personen /familian-entriertes			
	Bedeutung einer personen-/familienzentrierten Herangehensweise in der Auralen Rehabilitation erkennen und Methoden zu dessen Umsetzung passgenau für Patient_innen auswählen und anwenden.			
Inhalte des Moduls:	· · ·			
	Hörbeeinträchtigungen, Hörtaktik, Kommunikationsstrategien, Akzeptanz,			
A 4 1	Selbstoffenbarungsstrategien.			
Art der	Seminar mit Übungsanteilen			
Lehrveranstaltung(en):				
Lernformen:	Der Modulinhalt wird in Form von seminaristischem Unterricht unter Integration von Gruppenarbeiten mit Präsentationen, interaktiven Lernmethoden unter Verwendung von Behandlungsbeispielen vermittelt. Beratungs- und Erhebungsinstrumente werden praktisch hinsichtlich Durchführung, Auswertung sowie Interpretation in Übungen erprobt.			
Voraussetzungen für die	Die Prüfungsleistung besteht optional aus:			
Vergabe von	- einem Referat zu einem vorgegebenen Teilgebiet der			
Leistungspunkten	Auralen Rehabilitation; Dauer: 20 Minuten, mit einer			
(Modulprüfung, Umfang	schriftlichen Ausarbeitung (5-10 Seiten) und einem Handout			
und Dauer der Prüfung):	oder			
	- einer Hausarbeit zu einer Fragestellung aus dem Themengebiet der Auralen Rehabilitation; Umfang: ca. 15 Seiten oder			
Managarati	- einer Klausur; Klausurdauer: 90 min			
Verwendbarkeit des Moduls:	M24, M29.1, M30, M3, M32			

(Grundlagen-) Literatur:

- 1. Kaplan, H., Bally, S. J. and Garretson, C. (1999) Speechreading: A way to improve understanding, 1995th edn, Washington, DC: Gallaudet Univ. Press.
- 2. Kaul, T. (2003) *Kommunikation schwerhöriger Erwachsener*, Hamburg: Verlag Dr. Kovač.
- 3. Leonhardt, A. (2019) *Einführung in die Hörgeschädigtenpädagogik*, 4th edn, Stuttgart: UTB.
- 4. Manchaiah, V. & Taylor, B. (2018) *The role of communication partners in the audiological rehabilitation*, New York: Nova Science Publishers Inc.
- 5. Montano, J. J. & Spitzer, J. B., eds. (2014) *Adult audiologic rehabilitation*, 2nd edn, San Diego, Oxford, Melbourne: Plural Publication.
- 6. Moseley, M. J. & Bally, S. J., eds. (1996) Communication therapy: An integrated approach to aural rehabilitation with deaf and hard of hearing adolescents and adults, Washington, DC: Gallaudet University Press.
- 7. Tesch-Römer, C. (2001) Schwerhörigkeit im Alter: Belastung, Bewältigung, Rehabilitation, Heidelberg: Median/Killisch-Horn.
- 8. Tesch-Römer, C. & Nowak, M. (1998) 'Wie bewältigen ältere Menschen Hör- und Verständnisprobleme ?: Zur psychosozialen Problematik der Altersschwerhörigkeit', *Zeitschrift für klinische Psychologie*, vol. 27, no. 2, pp. 105–110.
- 9. Tye-Murray, N. (2015) Foundations of aural rehabilitation: Children, adults, and their family members, 4th edn, Stamford, CT: Cengage Learning.

Modul 24 – Transdisziplinäres Projekt I/Laborarbeit

Modul-Nr. 24		el: Transdisziplinäres Projekt I/Laborarbeit				
		er Modultitel: Transdisciplinary Project I / Laboratory Work				
Modulverantwortliche Personen: Prof. Dr. T. Grewe, Prof. Dr. Martin Hansen,						
•	(Lehrende Personen: Prof. Dr. T. Grewe, Prof. Dr. S. Dietsche, Lehrende aus H+A),					
Qualifikationss						
Leistungspunkt	te	Arbeitsbelastung davon Kontaktzeit: 54				
nach ECTS: 5		gesamt (in Stunden): 150 davon Selbststudium: 96				
	_	WS, 1x pro Jahr Sprache: deutsch				
		en: M15, M17, M18				
Qualifikationszi Kompetenzen:	Die Studierenden können ein Thema bzw. eine Fragestellung in einer umschriebenen Projektdauer gemeinsam in einer Gruppe mit Studierenden aus anderen Fachrichtungen weitgehend selbstständig wissenschaftlich bearbeiten.					
		 Die Studierenden kennen: Anwendungs- und Umsetzungsstrategien theoretischer Lehrinhalte, Möglichkeiten der überfachlichen Zusammenarbeit mit Arbeitsgebieten der Assistenztechnologien, der Hörtechnik und der Audiologie, Methoden und Instrumente des Projektmanagements zur Planung und Umsetzung eines eigenen 				
Inhalto dos Mos	J ulo:	Studienprojektes. Die Studierenden können: ein Projekt anhand von Projektmanagementinstrumenten planen, strukturieren, umsetzen und evaluieren, Projektergebnisse dokumentieren, auswerten, interpretieren und darstellen, theoretische Lehrinhalte praktisch anwenden und umsetzen, grundlegende Messtechniken der überfachlichen, logopädischen Laborarbeit anwenden und adäquat einsetzen, Ergebnisse von Messungen reflektieren und angemessen darstellen.				
Inhalte des Mod	duls:	 ausgewählte Versuche aus dem Bereich der logopädischen Laborarbeit und transdisziplinär verwandter Bereiche, einführende Elemente des Projektmanagements mit einschlägigen Instrumenten (Meilensteinplan, Arbeitspakete, Stakeholderanalyse, SWOT-Analyse) zur erfolgreichen Umsetzung von Studienprojekten. 				
Art der Lehrveranstaltu	ung(en):	Projektarbeit zusammen mit Studierenden aus den Studiengängen Assistive Technologien und Hörtechnik und				
_		Audiologie.				
Lernformen:		Praktische Versuche, Übungen				
Voraussetzung Vergabe von	en für die	Am Ende des Moduls ist ein Bericht über die experimentelle Arbeit zu erstellen, dabei handelt es sich um einen				

Leistungspunkten (Modulprüfung, Umfang und Dauer der Prüfung):	Projektbericht als Studienleistung. Der Umfang des Projektberichtes wird von den Modulverantwortlichen festgelegt.
Verwendbarkeit des	M30, M31, M32
Moduls:	
(Grundlagen-)	Wird durch die/den Projektbetreuenden bekannt gegeben.
Literatur:	

Modul 25 – Recht, Ökonomie und Qualitätssicherung im Gesundheitswesen

Madul Na OF Madultitals Dockt Ölsmannin und Osselitätaniah amung ins						
Modul-Nr. 25	Modultitel: Recht, Ökonomie und Qualitätssicherung im Gesundheitswesen					
	Englischer Modultitel: Law, Economics and Quality Assurance in					
	Healthcare					
Modulverantwortliche Personen: Prof. Dr. S. Dietsche						
(Lehrende Personen: E. Nitsche (LB))						
	Qualifikationsstufe: Bachelor Studienhalbjahr: WS Modulart: Pflicht					
Leistungspunk	te	Arbeitsbelastung davon Kontaktzeit: 54				
nach ECTS: 5	<u> </u>	gesamt (in Stunden): 150	davon Selbststudium: 96			
Dauer und Hau	ifigkeit: 4 S	SWS, 1x pro Jahr	Sprache: deutsch			
Teilnahmevora			and wastalans so abtlials a ward			
Qualifikationsz Kompetenzen:	ciele/	der Logopädie angewendet Die Studierenden kennen: Grundlagen rechtlich Sozialrechts, relevante Gesetze d Gesetze im Gesundl Prinzipien der Wohlf Sicherungssysteme Grundlagen der Ges Theorien und Modell relevante Begrifflicht und Qualitätssicheru Rahmenbedingunge Gesundheitssektor, unabhängige Institut Grundlagen der Qua Zusammenspiel von sowie verschiedene unterschiedliche Arte Einsatzmöglichkeitel andere relevante Ins Qualitätsmanageme sektorenübergreifene Gesundheitsbereich Terminologie und Ma Die Studierenden können: aktuelle Reformen u Stellung nehmen, ökonomische Konze übertragen und die E	es Gesundheitswesens. Imsetzungsmethoden zur Indheitswesen können nach Berufen und vor allem im Kontext Imsetzungsmethoden zur Indheitswesen können nach Berufen und vor allem im Kontext Imsetzungsmethoden Index Strukturen und des deutschen Index SGB und andere relevante Index Heitswesen, Indheitsökonomie, ökonomischer Index Gualitätsmanagement Ing, Indir Qualitätsmanagement im Indire Qualitätsmanagement im Indire Qualitätssicherung, Indire Qualitätssicherung, Indire Qualitätssicherung Indire Qualitätssicherung Indire Population Indire Population Index Gesundheitswesen Indire Population Indire In			

	 selbstständig Projekte zur Qualitätssicherung planen 			
	und durchführen unter Anwendung von			
	QM-Instrumenten,			
	strukturelle Maßnahmen des Qualitätsmanagements			
	im Gesundheitswesen bewerten,			
	verschiedene Arten von Audits unterscheiden, interne			
	Audits planen, durchführen und auswerten.			
Inhalte des Moduls:	Modulinhalte aufgezeigt nach Themen:			
	Recht:			
	Grundlagen rechtlicher Strukturen in Deutschland, Grundlagen deutschland Gericker deutschland deutschland.			
	Grundlagen des deutschen Sozialrechts und sozialer Siehen werden sozialer			
	Sicherungssysteme,			
	relevante Gesetze des SGB (SGB V und XI) und			
	andere relevante Gesetze im Gesundheitswesen. Ökonomie:			
	 Prinzipien der Wohlfahrtsstaaten (Beveridge-, Bismarck-Modell und Mischformen), 			
	Grundlagen der Gesundheitsökonomie,			
	 Ökonomische Theorien und Modelle, 			
	Ökonomische vs. ethische Aspekte im			
	Gesundheitswesen.			
	Qualitätssicherung:			
	Begrifflichkeiten des Qualitätsmanagements und der			
	Qualitätssicherung,			
	Qualitätsbegriff unter Berücksichtigung der			
	Besonderheiten der Heilmittelerbringung,			
	Qualitätsbegriff nach Donabedian, TQM, ISO 9001,			
	EFQM-Modell, QM-Systeme und -Zertifikate,			
	unabhängige Institutionen der Qualitätssicherung			
	(IQTIG/IQWiG),			
	Kundenorientierung, Kunden- und			
	Stakeholderanforderungen analysieren,			
	Qualitätsmanagement und Wirtschaftlichkeit,			
	Ökonomischer Nutzen des Qualitätsmanagements,			
	 Gesetzliche Anforderungen (SGB V) und sonstige relevante Gesetze, 			
	Empfehlungen, Leitlinien und Richtlinien, insbesondere			
	AWMF-Leitlinien, Öffentliche Institutionen, externe QS			
	(Zertifizierungen, Siegel, Testate),			
	 Grundlagen des Prozessmanagements (Leistungs-, 			
	Unterstützungs-, Managementprozesse) im Kontext			
	von Organisation und Unternehmen,			
	 Prozessbeschreibungen ("QM-Handbuch") und Verfahrensanweisung, 			
	 Interne Audits: Auditarten (Fall-Audits, Personal-Audit, 			
	Prozess-Audit, System-Audit) und -prinzipien,			
	Anforderungen an Auditoren, Planung, Durchführung,			
	Nachbereitung von Auditprogrammen,			
	Grundlagen von Organisationsentwicklung,			
	Unternehmenskultur und Leitbildern .			
Art der	Vorlesung mit Übungsanteilen; alternatives Angebot im			
Lehrveranstaltung(en):	Blended Learning-Format (Online-Lehre und Selbststudium,			
	zwei Präsenzphasen à 1,5 Tage Lehre).			

Lernformen:	Die Inhaltsvermittlung erfolgt anhand von Seminaren in einem Wechsel von seminaristischem Unterricht und interaktiven			
	Gruppenarbeiten: Bearbeitung von Fallbeispielen zur			
	Anwendung der Modulinhalte; Bearbeitung von			
	Fragestellungen in Gruppen zur kritischen Reflexion;			
	Präsentationen zu den Gruppenarbeiten.			
Voraussetzungen für	Die Prüfungsleistung wird in Form einer schriftlichen			
die Vergabe von	Hausarbeit erbracht. Die Studierenden sollen nachweisen,			
Leistungspunkten	dass sie über Grundlagenwissen zu rechtlichen,			
(Modulprüfung, Umfang	ökonomischen und Verfahren der Qualitätssicherung			
und Dauer der	verfügen, indem sie eine Hausarbeit in einem der drei			
Prüfung):	Schwerpunktthemen des Moduls verfassen; Umfang: 15-20			
	Seiten.			
Verwendbarkeit des Moduls:	M31, M32			
(Grundlagen-)	1. Donabedian, A. (1966) 'Evaluating the quality of medical			
Literatur:	care', in <i>Milbank Memorial Fund quarterly</i> , vol. 44, no.			
	3,2, pp. 166–203.			
	2. IQWiG (2018) Gesundheitsinformationen,			
	Verfügbar unter:			
	http://www.gesundheitsinformation.de/index.de.html			
	[Zugriff:24.09.20]			
	3. Kliche, T., Töppich, J., Lehmann, H. & Koch U., (2006)			
	QIP. Erfahrungen mit einem getesteten			
	Qualitätsentwicklungsverfahren für Gesundheitsförderung und Prävention. Berlin: Gesundheit Berlin.			
	Dokumentation 12. Bundesweiter Kongress Armut und			
	Gesundheit.			
	Verfügbar unter:			
	https://docplayer.org/23333781-Qip-erfahrungen-mit-			
	einem-getesteten-qualitaetsentwicklungsverfahren-fuer-			
	gesundheitsfoerderung-und-praevention.html			
	[Zugriff:24.09.20]			
	4. Klusen, N., Meusch, A. & Thiel, E., eds. (2011)			
	Qualitätsmanagement im Gesundheitswesen, Baden-			
	Baden: Nomos.			
	5. Kolip, P. and Müller, V. E., eds. (2009) Qualität von			
	Gesundheitsförderung und Prävention, Bern: Huber.			
	6. Landesvereinigung für Gesundheit Bremen (2020) Von			
	gefühlt zu gemessen: Einführung in Grundtechniken des			
	Projektmanagements und der Qualitätsentwicklung in			
	Gesundheitsförderung und Prävention, Verfügbar unter: https://www.npg-rsp.ch/fileadmin/npg-			
	rsp/Themen/quint-essenz Broschuere.pdf			
	[Zugriff:24.09.20]			
	7. Lauterbach, K. W., Stock, S. & Brunner, H. (2013)			
	Gesundheitsökonomie: Lehrbuch für Mediziner und			
	andere Gesundheitsberufe, 3rd edn, Bern: Huber.			
	8. Øvretveit, J. (2002) Evaluation gesundheitsbezogener			
	Interventionen: Einführung in die Bewertung von			
	gesundheitsbezogenen Behandlungen, Dienstleistungen,			
	Richtlinien und organisationsbezogenen Interventionen,			
	Bern, Göttingen, Toronto, Seattle: Huber.			

- 9. Pfitzinger, E., ed. (2011) *Qualitätsmanagement nach DIN EN ISO 9000 ff. im Gesundheitswesen*, Berlin, Beuth.
- 10. Rebscher, H., ed. (2011) *Qualitätsmanagement in Gesundheitssystemen*, Heidelberg: Medhochzwei.
- 11. Schöffski, O. & Schulenburg, J.-M. v. d. (2012) Gesundheitsökonomische Evaluationen, 4th edn, Berlin, Heidelberg: Springer.
- Schwartz, F. W., Walter, U., Siegrist, J., Kolip, P., Leidl, R., Dierks, M.-L., Schneider, N. & Busse, R., eds. (2012) Public Health: Gesundheit und Gesundheitswesen, 3rd edn, München: Urban & Fischer/Elsevier GmbH.
- 13. Simon, M. (2017) Das Gesundheitssystem in Deutschland: Eine Einführung in Struktur und Funktionsweise, 6th edn, Bern: Hogrefe.
- 14. Specke, H. K. (2005) *Der Gesundheitsmarkt in Deutschland: Daten Fakten Akteure*, 3rd edn, Bern, Göttingen, Toronto, Seattle: Huber.
- 15. Wachter, R. M. & Koppenberg, J., eds. (2010) Fokus Patientensicherheit: Fehler vermeiden, Risiken managen, Berlin: ABW Wiss.-Verl.

Modul 26 – Usability-Evaluation und Wirkungsforschung

Modul-Nr. 26 Modultitel: Usability-Evaluation und Wirkungsforschung						
Englischer Modultitel: Usability-Evaluation and Impact Research						
Modulverantwortliche Personen: Prof. Dr. T. Grewe, Prof. Dr. S. Dietsche						
(Lehrende Personen: Prof. Dr. T. Grewe, Prof. Dr. S. Dietsche)						
Qualifikationsstufe: Bachelor Studienhalbjahr: WS Modulart: Pflicht						
Leistungspunkte Arbeitsbelastung davon Kontaktzeit: 54						
nach ECTS: 5 gesamt (in Stunden): 150 davon Selbststudium: 96						
Dauer und Häufigkeit: 4 S	SWS, 1x pro Jahr Sprache: deutsch					
Teilnahmevoraussetzung	en: M13, M16					
Rompetenzen: Nach Abschluss des Moduls verfügen die Studierenden über die Thematik der Usability und Wirkungsforschung im Kontext der Logopädie. Methoden Evaluation der Wirkungsforschung können ausgewählt und						
	 Evaluation der Wirkungsforschung können ausgewählt und angewendet werden. Die Studierenden kennen: Begriff und Bedeutung der Usability im Kontext von Technologien in der Sprachtherapie, Konzepte der Nutzerorientierung, Patientenorientierung und Beurteilungsperspektiven, Relevante sozialwissenschaftliche Methodik für die Usability-Evaluation, Grundlagen der Wirkungsforschung im Kontext von gesundheitsbezogenen Studien allgemein sowie speziell für den Einsatz von Technologien in der Logopädie. 					
	 Die Studierenden können: Bedarfe von Patient_innen erheben, Patient_innen in der Nutzerrolle der Krankenversicherung reflektieren und kritisch diskutieren, Studierende können die gängigen Verfahren zur Nutzerintegration und Bestimmung der Usability benennen und an Beispielen praxisnah anwenden, Berichte zur Evaluation von relevanten Technologien und Wirkungen von gesundheitsbezogenen Maßnahmen methodenkritisch lesen, nutzerzentrierte Untersuchungen für konkrete Anwendungsszenarien auf der Grundlage von qualitativer und quantitativer Sozialforschung sicher konzipieren, durchführen und auswerten, Wirksamkeit in der Versorgung mit Technologien in der Logopädie und gesundheitsbezogenen Maßnahmen allgemein überprüfen, auswerten und interpretieren sowie Einflussfaktoren auf die Wirksamkeit erkennen. 					
Inhalte des Moduls:	Definition der relevanten Begriffe: Usability, Usability Experience, Usability Professional, Usability- Engineering, Usability Evaluation,					

Art der Lehrveranstaltung(en): Lernformen:	 Bestimmen von Usability Problemen: Anforderungen und Voraussetzungen, Vermittlung und Einübung von Methoden der Wirkungsforschung, der Nutzer-, bzw. Patientenorientierten Gestaltung (User Centered Design), formative und summative Evaluation im Kontext der Usability Evaluation, relevante Forschungsmethoden zur Wirkungsforschung, insbesondere Fragebogenerstellung und Interviewgestaltung, Fokusgruppenbefragungen und deren Auswertung Diskurs: Patienten und Versicherte als Nutzer der Krankenversicherung und strukturelle, ökonomische, ethische Besonderheiten der Patientenrolle in der Usability-Evaluation, Risiken, Grenzen und Möglichkeiten des Nutzerkonzeptes oder Nutzerideals, struktureller Hintergrund für die Nutzerbeteiligung von Patienten, Paradigma des mündigen Patienten, Patientenpartizipation, Patientenorientierung, Patientenzufriedenheit, Kriterien für eine frauengerechte Nutzerorientierung und Wirkungsforschung. Der Modulinhalt zur Usability-Evaluation und Wirkungsforschung wird in Form eines Seminars vermittelt. Seminaristischem Unterricht mit Übungsanteilen zur 			
Lernformen:	Seminaristischem Unterricht mit Ubungsanteilen zur praktischen Umsetzung von sozialwissenschaftlicher			
	Methodik im Kontext der Usability-Evaluation auf ein konkretes Anwendungsszenario. Die Studierenden führen			
	Literaturrecherchen durch und berechnen selbstständig			
	statistische Übungsaufgaben. Die Darstellung von Ergebnissen erfolgt in Präsentationen vor der Gruppe.			
Voraussetzungen für die	Die Prüfungsleistung besteht optional aus:			
Vergabe von	- einer Klausur; Klausurdauer: 90 min oder			
Leistungspunkten	- einer mündlichen Prüfung; Prüfungsdauer: 30 min			
(Modulprüfung, Umfang	In den Prüfungsleistungen sollen die Studierenden den			
und Dauer der Prüfung):	Modulinhalt ohne Hilfsmittel abrufen und in Übungsaufgaben			
	anwenden können.			
Verwendbarkeit des	M30, M31, M32			
Moduls:	1. Beushausen, U. & Grötzbach, H. (2018) <i>Evidenzbasierte</i>			
(Grundlagen-) Literatur:	Sprachtherapie, Idstein: Schulz-Kirchner.			
=itoratur:	2. Grünwied, G. (2017) <i>Usability von Produkten und</i>			
	Anleitungen im digitalen Zeitalter, Erlangen: Publicis.			
	3. Haring, R. & Siegmüller, J. (2017) Evidenzbasierte Praxis			
	in Gesundheitsberufen. Berlin, Heidelberg: Springer.			
	4. Holzinger, A. (2007) HCl and Usability for Medicine and			
	Health Care, Heidelberg: Springer.			
	5. Mozygemba, K.; Mümken, S. & Krause, U. (2008):			
	Nutzerorientierung. Ein Fremdwort in der			
	Gesundheitssicherung. Bern: Huber.			

- 6. Pundt, Johanne (2016) *Patientenorientierung: Wunsch oder Wirklichkeit?* Bremen: Apollon University Press.
- 7. Rebelo, F. & Soares, M. (2012) Advances in Usability Evaluation Part II, CRC Press.
- 8. Rubin, J. & Chisnell, D. (2008) *Handbook of Usability Testing. How to plan, design and conduct effective tests.* Indianapolis: Wiley Publishing.
- 9. Sarodnik, F. & Bau, H. (2016) *Methoden der Usability Evaluation*. Göttingen: Hogrefe.
- 10. Wiklund, M.; Kendler, J. & Strochlic, A.Y. (2011) *Usability Testing of Medical Devices*. Boca Ranton: CRC Press.
- 11. Wright, M.T. (2010) Partizipative Qualitätsentwicklung in der Gesundheitsförderung und Prävention. Bern: Huber.

Modul 27 – Spracherkennung, -synthese, -analyse, -diagnostik

Modul-Nr. 27	ul-Nr. 27 Modultitel: Spracherkennung, -synthese, -analyse, -diagnostik						
Wodul-Wi. Zi		Englischer Modultitel: Speech-Recognition, -Synthesis, -Analysis and -					
	_	agnostics					
Modulverantwortliche Personen: Prof. Dr. F. Wallhoff							
(Lehrende Pers	(Lehrende Personen: S. Franz, L. Tuschen (LB))						
Qualifikations	stufe: Bac	helor	Studienhalbjahr: WS		Modulart: Pflicht		
Leistungspunl	kte	Arbeit	Arbeitsbelastung gesamt (in dav		on Kontaktzeit: 54		
nach ECTS: 5		Stunde	en): 150	davor	n Selbststudium: 96		
Dauer und Häu	ufigkeit: 4	SWS, 1	x pro Jahr		Sprache: deutsch		
Teilnahmevora							
Qualifikations			ualifikationsziel liegt in dem l				
Kompetenzen:	•		agenkenntnissen zur digitale				
		Fertigk	eit ausgewählte Strategien a	anwende	en und evaluieren zu können.		
		D: - Ot-	adiana na dana da ana ana ana				
		Die Sti	udierenden kennen:	on Cala	المراجع والمراجع والمراجع والمراجع		
		•	physikalische Grundlagen v Grundlagen der Psychoaku		wingungen/weilen und		
		•	Grundbegriffe der theoretisch	-	emputarlinguiatik		
		•	Teilbereiche der Computerli				
			Computerlinguistik,	iriguistik	and Anwendingen der		
				hen Snr	achverarheitung		
		 Grundlagen der automatischen Sprachverarbeitung, automatische Sprachverarbeitung in Screeningverfahren und 					
		diagnostischen Anwendungen,					
		Kriterien zur Funktionsevaluation von					
		Spracherkennungssystemen,					
		Spracherkennung bei veränderter Sprachproduktion im Konte					
		von logopädischen Störungsbildern (gestörter Sprache),					
		•	Sprachsynthesesysteme un				
		udierenden können:					
		grundlegende Begriffe der physikalischen Akustik und der					
			Psychoakustik verstehen und erklären,				
		zwischen verschiedenen Pegeln und dB-Definitionen					
		unterscheiden, diese berechnen bzw. umrechnen,					
		•	relevante Begriffe, Methode				
			Computerlinguistik unter Be darlegen,	zug zur	logopädischen Anwendung		
		•	Spracherkennungssysteme	abbilde	n, verschiedene		
			Spracherkennungsstrategie		•		
			Klassifikationssysteme insb				
			von gestörter und ungestört				
		•	Spracherkennungssysteme				
	oder Diagnostikverfahren evaluieren, deren Einsatz reflel						
			und hinsichtlich Möglichkeit				
		•		nsynthesesysteme nutzen und evaluieren,			
Sprachsynthesesysteme ansatzw							
Stimme aufbauen, Fehler korrigieren im Model				en im Modell, wenn technisch			
		einfach möglich).					

Inhalte des Moduls:	 Einführung in die Grundlagen der physikalischen Akustik (Schwingungen: Periodendauer, Frequenz, harmonische, freie, erzwungene, gedämpfte, ungedämpfte; Fourier-Analyse; Wellen: Ebene, räumliche, longitudinale, transversale Wellen, Wellengleichung; Überlagerung, Interferenz, stehende Wellen, Polarisation, Brechung, Beugung, Dispersion, Dopplereffekt), Definition und Messung von Schall, Ausbreitung von Schall, Berandungen des Schallfeldes, Einführung in die Psychoakustik (Psychophysikalische Methoden, Maskierung und Frequenzselektivität, power spectrum model, Lautheit und Lautheitsmodelle, Schärfe, Schwankungsstärke, Rauigkeit, Wahrnehmung komplexer Signale, Tonhöhenwahrnehmung, Signalentdeckungstheorie), Einführung in die Computerlinguistik, Grundbegriffe, Teilgebiete, Bezugswissenschaften und Anwendungsbereiche in Bezug zur Spracherkennung im Kontext der logopädischen Anwendung, Grundlagen der formalen und symbolischen Logik sowie Mengenlehre zum Verständnis der Computerlinguistik, Automatentheorie und formale Sprache, Graphentheorie und Merkmalsstrukturen, Verarbeitungsmethoden auf den sprachlichen Ebenen, Übersicht über Programmiersprachen, allgemeiner Aufbau von Spracherkennungssystemen, Merkmalsberechnung und Mustererkennungssystemen in der Automatischen Sprachverarbeitung (ASV) bei Klassifikationsaufgaben in Spracherkennungssystemen, Strategien zur Spracherkennung (reguläres Phoneminventar, Ganzworterkennung, Integration individueller/störungsspezifischer Laute/Lautcharakteristika etc.), Funktion und Anwendung von Hidden-Markovmodellen, Evaluation und Gütekriterien der Spracherkennung, insbesondere der Vorhersage, Sensitivität und Spezifität (z.B. Receiver Operator Characteristic-Kurve (ROC-Kurve), Word Error Rate (WER) Regressionen), Vergleich face-to-face- Diagnostik in der Worterkennung bzw. Experten_ innen versus ASV,		
	Evaluation von TTS Systemen.		
Art der	Das Modul wird in Form eines Seminars mit Übungsanteilen		
Lehrveranstaltung(en):	angeboten.		
Lernformen:	Seminaristischer Unterricht mit praktischen Übungen zur		
Voraussotzungen für	Spracherkennung, -synthese und -analyse. Die Prüfungsleistung besteht optional aus:		
Voraussetzungen für die Vergabe von			
Leistungspunkten	- einer Klausur; Klausurdauer: 90 min oder		
(Modulprüfung,	- einer mündlichen Prüfung; Prüfungsdauer: 30 min oder		
Umfang und Dauer der	- einem Referat, Dauer: 20 min, mit einer schriftlichen Ausarbeitung (5-		
Prüfung):	10 Seiten) und einem Handout. In den Prüfungsleistungen sollen die Studierenden den Modulinhalt		
i i didiigj.	ohne Hilfsmittel abrufen und in Übungsaufgaben anwenden können.		
	Die Referatsthemen können vorgegeben werden.		
	2.6 . te. state attention remain vergegoson worden.		

Verwendbarkeit des	M29.2, M30, M31, M32	
Moduls:		
(Grundlagen-) Literatur:	 Caballero Morales, S.O. & Cox, S.J. (2009) 'Modelling Errors in Automatic Speech Recognition for Dysarthric Speakers'. In: EURASIP J. Adv. Signal Process, 308340 	
	Verfügbar unter:	
	https://asp-eurasipjournals.springeropen.com/articles/10.1155/2009/308340 [Zugriff:24.09.20]	
	 Carstensen, KU., Ebert, Ch., Ebert, C., Jekat, S., Klabunde, R. & Langer, H., eds. (2010): Computerlinguistik und Sprachtechnologie. Eine Einführung. 3rd edn., Heidelberg: Spektrum Akad. Verl. 	
	 Mattys, S. L., ed. (2013) 'Speech recognition in adverse conditions. Explorations in behaviour and neuroscience. Abingdon'. In: <i>Psychology Press</i>. Special issue, vol. 27, issues 7-8. 	
	 Pfister, B., Kaufmann, T. (2017) Sprachverarbeitung. Grundlagen und Methoden der Sprachsynthese und Spracherkennung. 2nd edn., Berlin: Springer. 	
	 Rubeena, A. & Chitode, S., J. (2016) 'Concatenative Speech Synthesis: A Review'. In: <i>International Journal of Computer Applications</i>, vol. 136, no. 3, pp. 1–6. 	
	 Van Den Oord, A., Dieleman, S., Zen, H., Simonyan, K., Vinyals, O., Graves, A., & Kavukcuoglu, K. (2016) WaveNEt: A Generative Model for Raw Audio. 	
	Verfügbar unter:	
	https://arxiv.org/pdf/1609.03499.pdf [Zugriff:24.09.20]	
	 Watanabe, S., Delcroix, M., Metze, F. & Hershey, J. R., eds. (2017) New era for robust speech recognition. Exploiting Deep Learning. Cham: Springer. 	
	 Yu, Dong & Deng, L. (2015) Automatic speech recognition. A deep learning approach. London: Springer. 	

Modul 28 – Parameter klinischer Entscheidungsfindung

Englischer Modultitel: Parameters of Clinical Decision Making				
Modulverantwortliche Person: Prof. Dr. T. Grewe				
(Lehrende Person: Prof. Dr. T. Grewe, Dr. B. Stumper (LB))				
Qualifikationsstufe: Bach				
Leistungspunkte	Arbeitsbelastung	davon Kontaktzeit: 54		
nach ECTS: 5	gesamt (in Stunden): 150	davon Selbststudium: 96		
Dauer und Häufigkeit: 4 SWS, 1x pro Jahr Sprache: deutsch				
Teilnahmevoraussetzungen: M14, M19				
Qualifikationsziele/ Kompetenzen:	Die Studierenden können als Qualifikationsziel theoretisch fundiert, auf den verschiedenen Ebenen des Clinical			
Kompetenzen.	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	sche Entscheidungen treffen und		
	Definitionen von zen Reasonings,Modelle und Prozes	se zur klinischen Urteilsfindung, n des Clinical Reasonings, chen Urteilsfindung.		
	und Modelle fundiert ihr eigenes therapeu Metakognition wahrr komplexe Problemla des Clinical Reason strukturieren, Entscheidungsfindur evaluieren und ggf. i gewählte therapeutis	s Clinical Reasoning definieren t erklären, utisches Handeln im Sinne der nehmen und bewusst reflektieren, agen von Patient_innen anhand ing Prozesses verstehen und und aufgestellte Hypothesen im Therapieprozess korrigieren, sche Vorgehen reflektiert anderen er vorstellen und begründen.		
Inhalte des Moduls:	 verschiedene Forme (Diagnostisches, Ko Pragmatisches, Inte Prozess des Clinical Prozessmodelle, Kognition, Wissen u Elemente des Clinical verschiedene Faktor Therapeut_ir Erfahrungen Patient_inner Persönlichke physischen u Barrierefaktor 	en des Clinical Reasonings Inditionales, Ethisches, raktives, Narratives), I Reasonings und verschiedene Ind Metakognition als beteiligte al Reasonings Inditional Reasoning Prozess: In mit fachlichem Wissen, eigenen und Fertigkeiten, In mit ihren Bedürfnissen, ihrer Eit, ihrer Lebensumwelt, ihren und psychosozialen Förder- und Inditional Reasoning Prozess: In mit fachlichem Wissen, eigenen und Fertigkeiten, In mit ihren Bedürfnissen, ihrer Eit, ihrer Lebensumwelt, ihren und psychosozialen Förder- und Inditional Reasonings		

Art der Lehrveranstaltung(en): Lernformen:	 Angehörige in der Rolle als Förder- und Barrierefaktoren sowie in der Rolle als Selbstbetroffene, Äußere Rahmenbedingungen für das therapeutische Handeln, Veränderungen des Clinical Reasonings im Verlauf der Berufstätigkeit. Seminaristischer Unterricht mit Gruppenarbeiten und Präsentationen zu Fallbesprechungen. Der Modulinhalt wird in Form von seminaristischem Unterricht 	
	vermittelt. Es erfolgt eine intensive Verknüpfung von theoretischem Inhalt und praktischen Beispielen. Fallbeispiele werden in der Zusammenarbeit mit anderen entsprechend des Clinical Reasoning Prozesses analysiert und die verschiedenen Formen des Clinical Reasoning gemeinsam herausgearbeitet. Jede_r Studierende soll einen Fall aus der eigenen Berufspraxis vorstellen und eine individuell bedeutend erscheinende Clinical Reasoning Ebene vertiefen. Falls auf keinen eigenen berufspraktischen Fall zurückgegriffen werden kann, wird von der/dem Modulverantwortlichen eine alternative Vorgehensweise gesucht.	
Voraussetzungen für die Vergabe von Leistungspunkten (Modulprüfung, Umfang und Dauer der Prüfung):	Die Prüfungsleistung kann optional in Form von: - einer Hausarbeit; Umfang ca.15 Seiten oder - eines Referates; Dauer: 20 Minuten mit Ausarbeitung 5-10 Seiten und Handout erfolgen. In der Prüfungsleistung wird ein Fallbeispiel entlang der Prinzipien und Ebenen des Clinical Reasonings behandelt. Das Fallbeispiel kann in einer ausführlichen schriftlichen Beschreibung oder anhand von Videomaterial den Studierenden vorgestellt werden.	
Verwendbarkeit des Moduls:	M30, M31, M32	
(Grundlagen-) Literatur:	 Beushausen, U. (2013) Therapeutische Entscheidungsfindung in der Sprachtherapie: Grundlagen und 14 Fallbeispiele, London: Elsevier. Higgs, J., ed. (2008) Clinical reasoning in the health professions, 3rd edn, Edinburgh, New York: Elsevier. Kaletka, S. (2014) Clinical Reasoning in der Sprachtherapie. Reflexion als Garant der Handlungsfähigkeit in der Komplexität logopädischer Therapieprozesse: Eine Kasuistik, München: GRIN Verlag GmbH. Kassirer, J. P., Wong, J. B. & Kopelman, R. I. (2010) Learning clinical reasoning, 2nd edn, Philadelphia: Wolters Kluwer Lippincott Williams & Wilkins. Köster, J., Kruse, A. & Kunze, K. (2015) Clinical Reasoning: Therapeutische Denkprozesse lernen, 2nd edn, Stuttgart, New York: Thieme. Levett-Jones, T., Hoffman, K., Bourgeois, S., Kenny, R., Dempsey, J., Hickey, N., Hunter, S. & Jeong, S. (2009) Clinical reasoning Instructor resources, Newcastle 	

NI O MA A A Section of the second of the sec
N.S.W., Verfügbar unter:
http://ro.uow.edu.au/hbspapers/3175
[Zugriff:24.09.20]

Modul 29 - Wahlpflichtfach II

Madul Na 00	Madultital Wahafiahtfaah II			
Modul-Nr. 29	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
Modulverantwortliche Personen: Prof. Dr. T. Grewe, Prof. Dr. S. Dietsche				
(Lehrende Personen: M29.1 Dr. S. Seybold (LB), M29.2U.Lürssen (LB), M29.3 T. Otte (LB), M29.4,B. Miertsch (LB))				
Qualifikationss				
Leistungspunk	te	Arbeitsbelastung	davon Kontaktzeit: 54	
nach ECTS: 5		gesamt (in Stunden): 150	davon Selbststudium: 96	
		SWS, 1x pro Jahr	Sprache: deutsch	
			, M27; M29.3: M25; M29.4: M20	
Qualifikationsz Kompetenzen:	ciele/	Auswahl stehen die Module M29.2 Automatische Verfah Sprachkommunikation/TTS Gerontologie. Die Liste kann durch Besch erweitert werden. Die Ausw Lehrangebot der Jade Hoch Wilhelmshaven/Oldenburg/Qualifikationsziel liegt in de Wissen und der Anwendung entsprechend des ausgewätensprechend des ausgewätensprechend Method Englisch: In-Depth Method Das Qualifikationsziel liegt i Kenntnissen und Fertigkeite Behandlung im Kontext der Schwerpunkt Erwachsener.	Iluss des Fachbereichsrates rahl ist auf das tatsächliche nschule Elsfleth beschränkt. Das m Erlangen von fundiertem gskompetenz des Modulinhalts ihlten Wahlpflichtmoduls. Iden in der auralen Rehabilitation ds in aural Rehabilitation in dem Erreichen von vertieften en für die logopädische Auralen Rehabilitation mit dem	
		von Logopäd_innen durchgeführt werder Bedeutung von Bezi Therapieprogramme Evidenzen zur Wirks Auralen Rehabilitation Die Studierenden können: ausgewählte Trainin von Logopäd_innen durchgeführt werder und vor Behandlung strukturieren, wissenschaftliche Be Programmen der Au Konsequenzen für ei	ugspersonen in Trainings- und en der Auralen Rehabilitation, samkeit von Maßnahmen zur	

- verstehen und Methoden zu dessen Umsetzung anwenden.
- Personen mit Hörbeeinträchtigung und ihre Bezugspersonen hinsichtlich Kommunikationsstrategien, Hörtaktik, aber auch technischer Versorgung fundiert beraten.

M29.2 Automatische Verfahren zur dialogorientierten Sprachkommunikation/TTS

Englisch: Automatic Procedures of dialogue-oriented Speech Communication/TTS

Die Studierenden kennen:

- nachrichtentechnische Grundlagen der Informationsund Codierungstheorie,
- Grundlagen zur wissensbasierten Repräsentation (KI), Prädikatenlogik, Theorembeweisen,
- Grundlagen der Dialoggestaltung
- Sprachdialogsysteme, Chatbots und Computer Therapeuten (z.B. ELIZA),
- Anforderungen an Kommunikation bezüglich verschiedener Nutzer_innengruppen, z.B. ältere Personen, dysarthrische Personen,
- Architekturen von Spoken Dialogue Systems.

Die Studierenden können:

- sprachbasierte Dialogsysteme zusammen mit haptischer Eingabe oder TTS und SST modellieren und prototypische mit den im Modul vorgestellten Tools implementieren (DialogOS, openDiag),
- schlüsselwortbasierte Dialoge oder mit freier Sprache gestalten,
- komplexere Dialogsysteme mit semantischem Austausch realisieren.

M29.3 Existenzgründung Englisch: Business Start-Up

Die Studierenden kennen:

- Grundlagen der Betriebswirtschaftslehre, Existenzgründung und des Entrepreneurship,
- Methoden zur Generierung und Überprüfung von Geschäftsideen,
- Grundlagen zu Markt-, Zielgruppen- und Wettbewerbs-Analysen,
- Grundlagen der Ressourcen- und Finanzplanung,
- gängige Marketingkonzepte,
- Prinzipien zur Erstellung eines Businessplans.

Die Studierenden können:

- Merkmale der Existenzgründung und des Entrepreneurship benennen und unterscheiden,
- Geschäftsideen einschätzen und bewerten,

- Prozess und Ergebnisse einer Markt-, Zielgruppenund Wettbewerbs-Analyse nachvollziehen und erklären
- Ressourcen- und Finanzplanung einschätzen,
- gängige Marketingkonzepte überblicken und deren Umsetzung anstoßen,
- einen Businessplan erstellen.

M29.4 Gerontologie

Englisch: Gerontology

Die Studierenden kennen:

- soziologische, psychologische, pädagogische, ethische, rechtliche, ökonomische Aspekte des Alterns und des Alters.
- gerontologische Zusammenhänge zu Fragen der individuellen und sozialen Technikakzeptanz im Bereich der Entwicklung, Testung und dem Einsatz assistiver Technologien,
- den demographischen Wandel vor dem Hintergrund einer alternden Gesellschaft und deren Folgen für Versorgungsstrukturen,
- Veränderungen sozialer und familiärer Strukturen sowie genderspezifische Aspekte des Alterns.

Die Studierenden können:

- soziologische, psychologische, pädagogische, ethische, rechtliche, ökonomische Aspekte des Alterns und des Alters in ihrer Komplexität und gesellschaftlichen Dynamik einordnen und analysieren,
- auf Basis wissenschaftlich begründbarer gerontologischer Zusammenhänge Fragen der individuellen und sozialen Technikakzeptanz im Bereich der Entwicklung, Testung und dem Einsatz assistiver Technologien identifizieren, erheben, analysieren und interpretieren,
- den demographischen Wandel vor dem Hintergrund einer alternden Gesellschaft erläutern und Folgen für Versorgungsstrukturen darlegen,
- Veränderungen sozialer und familiärer Strukturen sowie genderspezifische Aspekte des Alterns und hinsichtlich der unterschiedlichen Ressourcen und Risiken für ein gesundes Altern beurteilen.

Inhalte des Moduls:

M29.1 Vertiefende Methoden in der Auralen Rehabilitation

- Bedarfe in den Bereichen: hörbasierte Lebensqualität, Akzeptanz, Hörtaktik, Kommunikation, Selbstoffenbarung, psychosoziale Auswirkungen, familiäres Umfeld,
- kommunikative Partizipation und Self-Empowerment,
- ausgewählte Trainings- und Therapieprogramme für Logopädinnen in der Auralen Rehabilitation (Assertivenesstraining, Kommunikationstraining, Hörtraining, Cued Speech, Lautsprachbegleitende und -unterstützende Gebärden etc.) sowie deren Unterschiede, Merkmale und Wirksamkeiten

(Gruppen- versus Einzelansatz, Informations- versus Übungsbasiert, Integration von Bezugsperson versus ohne Bezugsperson etc.), Ansatz der Family/Person Centred Care in der Behandlung von Hörbeeinträchtigungen, Evidenzen und Wirksamkeit verschiedener Maßnahmen und Charakteristika der Auralen Rehabilitation. inhaltliche Vertiefung relevanter Trainings- und Kommunikationsprogramme mit praktischen Übungen zur Befähigung der Studierenden Anteile bzw. das gesamte Programm durchführen zu können. M29.2 Automatische Verfahren zur dialogorientierten Sprachkommunikation/TTS Grundlagen aus den Bereichen Informatik. Nachrichtentechnik und Computerlinguistik, Nachrichtencodierungstheorie, Sprachdialogsysteme, wissensbasierte Informationsrepräsentation, Prädikatenlogik, Theorembeweise dynamische Dialoggestaltung, Slot filling, kontextfreie und stochastische Grammatiken. M29.3 Existenzgründung relevante Grundlagen der Betriebswirtschaftslehre, Existenzgründung und des Entrepreneurship, Methoden zur Generierung und Überprüfung von Geschäftsideen und deren Bewertung, Abschätzung von Marktchancen, Prinzipien von Markt-, Zielgruppen- und Wettbewerbs-Analyse (Zweck, Planung, Ablauf, Auswertung, Ergebnisbetrachtung), Grundlagen der Ressourcen- und Finanzplanung und Befähigung zu deren Einschätzung, gängige Marketingkonzepte, Leitfäden und Grundschritte zur Erstellung eines Businessplans. M29.4 Gerontologie soziologische, psychologische, pädagogische, ethische, rechtliche, ökonomische Aspekte des Alterns und des Alters. Alterstheorien, Alterungsprozesse, Reflexion gesellschaftlicher Altersbilder und biografische Aspekte des Alterns, demografischer Wandel und alternde Gesellschaften, Veränderung sozialer und familiärer Strukturen, genderspezifische Aspekte des Alterns, genderspezifische Ressourcen. Art der Seminar mit Übungen Lehrveranstaltung(en): Lernformen: Der Modulinhalt wird in Form von seminaristischem Unterricht vermittelt. Praktische Fertigkeiten werden z.B. in Übungen zur

Voraussetzungen für die Vergabe von Leistungspunkten (Modulprüfung, Umfang und Dauer der Prüfung): M29.1: Die Prüfungsleistung besteht optional aus: - einer mündlichen Prüfung; Prüfungsdauer: 30 min oder - einer schriftlichen Klausur: Klausurdauer: 90 min oder - einer schriftlichen Klausur: Klausurdauer: 90 min ohne Hilfsmittel abgerufen, dargestellt, eingeschätzt und auf Übungsbeispiele angewendet werden. M29.2: Kursarbeit (vorlesungsbegleitende Leistung). M29.3: Hausarbeit, Umfang ca. 15 Seiten. M29.4: Die Prüfungsleistung besteht optional aus: - einer Klausur; Klausurdauer: 90 min oder - einem Referat (Dauer: 10min) und einer Hausarbeit mit einer Gewichtung 2/3 Referat, 1/3 Hausarbeit, ca. 10 Seiten In den Prüfungsleistungen sollen die Studierenden den Modulinhalt ohne Hilfsmittel abrufen und in Übungsaufgaben anwenden können. Verwendbarkeit des Moduls: (Grundlagen-) Literatur: M29.1 Vertiefende Methoden in der auralen Rehabilitation 1. Kaplan, H., Bally, S. J. & Garretson, C. (1999) Speechreading: A way to improve understanding, 1995th edn, Washington, DC: Gallaudet Univ. Press. 2. Kaul, T. (2003) Kommunikation schwerhöriger Erwachsener, Hamburg: Dr. Kovač. 3. Leonhardt, A. (2019) Einführung in die Hörgeschädigtenpädagogik, 4th edn, Stuttgart: UTB. 4. Manchaiah, V. & Taylor, B. (2018) The role of communication partners in the audiological rehabilitation, New York: Nova Science Publishers Inc. 5. Montano, J. J. & Spitzer, J. B., eds. (2014) Adult audiologic rehabilitation, 2nd edn, San Diego, Oxford, Melbourne: Plural Publication. 6. Moseley, M. J. & Bally, S. J., eds. (1996)
Rechnerprogrammen geschult.
Verwendbarkeit des Moduls: (Grundlagen-) Literatur: Werwendbarkeit des Moduls: (Grundlagen-) Literatur: Werwendbarkeit des Moduls: (Grundlagen-) Literatur: Washaman Literatur Literatur Washaman Literatur Washaman Literatur Literatur Washaman Literatur Washaman Literatur Literatur Literatur Washaman Literatur Literatur Literatur Washaman Literatur Literatur Literatur Literatur Literatur Literatur Mashaman Literatur Literatur Literatur Literatur Literatur Literatur Literatur Literatur Literatur Mashaman Literatur Literat
- einer mündlichen Prüfung; Prüfungsdauer: 30 min oder - einer schriftlichen Klausur: Klausurdauer: 90 min Für die Bearbeitung der Prüfungsleistung soll der Modulinhalt ohne Hilfsmittel abgerufen, dargestellt, eingeschätzt und auf Übungsbeispiele angewendet werden. M29.2: Kursarbeit (vorlesungsbegleitende Leistung). M29.3: Hausarbeit, Umfang ca. 15 Seiten. M29.4: Die Prüfungsleistung besteht optional aus: - einer Klausur; Klausurdauer: 90 min oder - einem Referat (Dauer: 10min) und einer Hausarbeit mit einer Gewichtung 2/3 Referat, 1/3 Hausarbeit, ca. 10 Seiten In den Prüfungsleistungen sollen die Studierenden den Modulinhalt ohne Hilfsmittel abrufen und in Übungsaufgaben anwenden können. Verwendbarkeit des Moduls: (Grundlagen-) Literatur: M29.1 Vertiefende Methoden in der auralen Rehabilitation 1. Kaplan, H., Bally, S. J. & Garretson, C. (1999) Speechreading: A way to improve understanding, 1995th edn, Washington, DC: Gallaudet Univ. Press. 2. Kaul, T. (2003) Kommunikation schwerhöriger Erwachsener, Hamburg: Dr. Kovač. 3. Leonhardt, A. (2019) Einführung in die Hörgeschädigtenpädagogik, 4th edn, Stuttgart: UTB. 4. Manchaiah, V. & Taylor, B. (2018) The role of communication partners in the audiological rehabilitation, New York: Nova Science Publishers Inc. 5. Montano, J. J. & Spitzer, J. B., eds. (2014) Adult audiologic rehabilitation, 2nd edn, San Diego, Oxford, Melbourne: Plural Publication. 6. Moseley, M. J. & Bally, S. J., eds. (1996)
Leistungspunkten (Modulprüfung, Umfang und Dauer der Prüfung): Die Bearbeitung der Prüfungsleistung soll der Modulinhalt ohne Hilfsmittel abgerufen, dargestellt, eingeschätzt und auf Übungsbeispiele angewendet werden. M29.2: Kursarbeit (vorlesungsbegleitende Leistung). M29.3: Hausarbeit, Umfang ca. 15 Seiten. M29.4: Die Prüfungsleistung besteht optional aus: - einer Klausur; Klausurdauer: 90 min oder - einem Referat (Dauer: 10min) und einer Hausarbeit mit einer Gewichtung 2/3 Referat, 1/3 Hausarbeit, ca. 10 Seiten In den Prüfungsleistungen sollen die Studierenden den Modulinhalt ohne Hilfsmittel abrufen und in Übungsaufgaben anwenden können. Verwendbarkeit des Moduls: (Grundlagen-) Literatur: M29.1 Vertiefende Methoden in der auralen Rehabilitation 1. Kaplan, H., Bally, S. J. & Garretson, C. (1999) Speechreading: A way to improve understanding, 1995th edn, Washington, DC: Gallaudet Univ. Press. 2. Kaul, T. (2003) Kommunikation schwerhöriger Erwachsener, Hamburg: Dr. Kovač. 3. Leonhardt, A. (2019) Einführung in die Hörgeschädigtenpädagogik, 4th edn, Stuttgart: UTB. 4. Manchaiah, V. & Taylor, B. (2018) The role of communication partners in the audiological rehabilitation, New York: Nova Science Pubilshers Inc. 5. Montano, J. J. & Spitzer, J. B., eds. (2014) Adult audiologic rehabilitation, 2nd edn, San Diego, Oxford, Melbourne: Plural Publication. 6. Moseley, M. J. & Bally, S. J., eds. (1996)
Für die Bearbeitung der Prüfungsleistung soll der Modulinhalt ohne Hilfsmittel abgerufen, dargestellt, eingeschätzt und auf Übungsbeispiele angewendet werden. M29.2: Kursarbeit (vorlesungsbegleitende Leistung). M29.3: Hausarbeit, Umfang ca. 15 Seiten. M29.4: Die Prüfungsleistung besteht optional aus: - einer Klausur; Klausurdauer: 90 min oder - einem Referat (Dauer: 10min) und einer Hausarbeit mit einer Gewichtung 2/3 Referat, 1/3 Hausarbeit, ca. 10 Seiten In den Prüfungsleistungen sollen die Studierenden den Modulinhalt ohne Hilfsmittel abrufen und in Übungsaufgaben anwenden können. Verwendbarkeit des Moduls: M30, M31, M32 M29.1 Vertiefende Methoden in der auralen Rehabilitation 1. Kaplan, H., Bally, S. J. & Garretson, C. (1999) Speechreading: A way to improve understanding, 1995th edn, Washington, DC: Gallaudet Univ. Press. 2. Kaul, T. (2003) Kommunikation schwerhöriger Erwachsener, Hamburg: Dr. Kovač. 3. Leonhardt, A. (2019) Einführung in die Hörgeschädigtenpädagogik, 4th edn, Stuttgart: UTB. 4. Manchaiah, V. & Taylor, B. (2018) The role of communication partners in the audiological rehabilitation, New York: Nova Science Publishers Inc. 5. Montano, J. J. & Spitzer, J. B., eds. (2014) Adult audiologic rehabilitation, 2nd edn, San Diego, Oxford, Melbourne: Plural Publication. 6. Moseley, M. J. & Bally, S. J., eds. (1996)
ohne Hilfsmittel abgerufen, dargestellt, eingeschätzt und auf Übungsbeispiele angewendet werden. M29.2: Kursarbeit (vorlesungsbegleitende Leistung). M29.3: Hausarbeit, Umfang ca. 15 Seiten. M29.4: Die Prüfungsleistung besteht optional aus: - einer Klausur; Klausurdauer: 90 min oder - einem Referat (Dauer: 10min) und einer Hausarbeit mit einer Gewichtung 2/3 Referat, 1/3 Hausarbeit, ca. 10 Seiten In den Prüfungsleistungen sollen die Studierenden den Modulinhalt ohne Hilfsmittel abrufen und in Übungsaufgaben anwenden können. Verwendbarkeit des Moduls: (Grundlagen-) Literatur: M29.1 Vertiefende Methoden in der auralen Rehabilitation 1. Kaplan, H., Bally, S. J. & Garretson, C. (1999) Speechreading: A way to improve understanding, 1995th edn, Washington, DC: Gallaudet Univ. Press. 2. Kaul, T. (2003) Kommunikation schwerhöriger Erwachsener, Hamburg: Dr. Kovač. 3. Leonhardt, A. (2019) Einführung in die Hörgeschädigtenpädagogik, 4th edn, Stuttgart: UTB. 4. Manchaiah, V. & Taylor, B. (2018) The role of communication partners in the audiological rehabilitation, New York: Nova Science Publishers Inc. 5. Montano, J. J. & Spitzer, J. B., eds. (2014) Adult audiologic rehabilitation, 2nd edn, San Diego, Oxford, Melbourne: Plural Publication. 6. Moseley, M. J. & Bally, S. J., eds. (1996)
Übungsbeispiele angewendet werden. M29.2: Kursarbeit (vorlesungsbegleitende Leistung). M29.3: Hausarbeit, Umfang ca. 15 Seiten. M29.4: Die Prüfungsleistung besteht optional aus: - einer Klausur; Klausurdauer: 90 min oder - einem Referat (Dauer: 10min) und einer Hausarbeit mit einer Gewichtung 2/3 Referat, 1/3 Hausarbeit, ca. 10 Seiten In den Prüfungsleistungen sollen die Studierenden den Modulinhalt ohne Hilfsmittel abrufen und in Übungsaufgaben anwenden können. Verwendbarkeit des M30, M31, M32 W29.1 Vertiefende Methoden in der auralen Rehabilitation 1. Kaplan, H., Bally, S. J. & Garretson, C. (1999) Speechreading: A way to improve understanding, 1995th edn, Washington, DC: Gallaudet Univ. Press. 2. Kaul, T. (2003) Kommunikation schwerhöriger Erwachsener, Hamburg: Dr. Kovač. 3. Leonhardt, A. (2019) Einführung in die Hörgeschädigtenpädagogik, 4th edn, Stuttgart: UTB. 4. Manchaiah, V. & Taylor, B. (2018) The role of communication partners in the audiological rehabilitation, New York: Nova Science Pubilshers Inc. 5. Montano, J. J. & Spitzer, J. B., eds. (2014) Adult audiologic rehabilitation, 2nd edn, San Diego, Oxford, Melbourne: Plural Publication. 6. Moseley, M. J. & Bally, S. J., eds. (1996)
M29.2: Kursarbeit (vorlesungsbegleitende Leistung). M29.3: Hausarbeit, Umfang ca. 15 Seiten. M29.4: Die Prüfungsleistung besteht optional aus: - einer Klausur; Klausurdauer: 90 min oder - einem Referat (Dauer: 10min) und einer Hausarbeit mit einer Gewichtung 2/3 Referat, 1/3 Hausarbeit, ca. 10 Seiten In den Prüfungsleistungen sollen die Studierenden den Modulinhalt ohne Hilfsmittel abrufen und in Übungsaufgaben anwenden können. Verwendbarkeit des M30, M31, M32 M29.1 Vertiefende Methoden in der auralen Rehabilitation 1. Kaplan, H., Bally, S. J. & Garretson, C. (1999) Speechreading: A way to improve understanding, 1995th edn, Washington, DC: Gallaudet Univ. Press. 2. Kaul, T. (2003) Kommunikation schwerhöriger Erwachsener, Hamburg: Dr. Kovač. 3. Leonhardt, A. (2019) Einführung in die Hörgeschädigtenpädagogik, 4th edn, Stuttgart: UTB. 4. Manchaiah, V. & Taylor, B. (2018) The role of communication partners in the audiological rehabilitation, New York: Nova Science Pubilshers Inc. 5. Montano, J. J. & Spitzer, J. B., eds. (2014) Adult audiologic rehabilitation, 2nd edn, San Diego, Oxford, Melbourne: Plural Publication. 6. Moseley, M. J. & Bally, S. J., eds. (1996)
M29.4: Die Prüfungsleistung besteht optional aus: - einer Klausur; Klausurdauer: 90 min oder - einem Referat (Dauer: 10min) und einer Hausarbeit mit einer Gewichtung 2/3 Referat, 1/3 Hausarbeit, ca. 10 Seiten In den Prüfungsleistungen sollen die Studierenden den Modulinhalt ohne Hilfsmittel abrufen und in Übungsaufgaben anwenden können. Verwendbarkeit des M30, M31, M32 W29.1 Vertiefende Methoden in der auralen Rehabilitation 1. Kaplan, H., Bally, S. J. & Garretson, C. (1999) Speechreading: A way to improve understanding, 1995th edn, Washington, DC: Gallaudet Univ. Press. 2. Kaul, T. (2003) Kommunikation schwerhöriger Erwachsener, Hamburg: Dr. Kovač. 3. Leonhardt, A. (2019) Einführung in die Hörgeschädigtenpädagogik, 4th edn, Stuttgart: UTB. 4. Manchaiah, V. & Taylor, B. (2018) The role of communication partners in the audiological rehabilitation, New York: Nova Science Pubilshers Inc. 5. Montano, J. J. & Spitzer, J. B., eds. (2014) Adult audiologic rehabilitation, 2nd edn, San Diego, Oxford, Melbourne: Plural Publication. 6. Moseley, M. J. & Bally, S. J., eds. (1996)
M29.4: Die Prüfungsleistung besteht optional aus: - einer Klausur; Klausurdauer: 90 min oder - einem Referat (Dauer: 10min) und einer Hausarbeit mit einer Gewichtung 2/3 Referat, 1/3 Hausarbeit, ca. 10 Seiten In den Prüfungsleistungen sollen die Studierenden den Modulinhalt ohne Hilfsmittel abrufen und in Übungsaufgaben anwenden können. Verwendbarkeit des M30, M31, M32 M30, M31, M32 M29.1 Vertiefende Methoden in der auralen Rehabilitation 1. Kaplan, H., Bally, S. J. & Garretson, C. (1999) Speechreading: A way to improve understanding, 1995th edn, Washington, DC: Gallaudet Univ. Press. 2. Kaul, T. (2003) Kommunikation schwerhöriger Erwachsener, Hamburg: Dr. Kovač. 3. Leonhardt, A. (2019) Einführung in die Hörgeschädigtenpädagogik, 4th edn, Stuttgart: UTB. 4. Manchaiah, V. & Taylor, B. (2018) The role of communication partners in the audiological rehabilitation, New York: Nova Science Pubilshers Inc. 5. Montano, J. J. & Spitzer, J. B., eds. (2014) Adult audiologic rehabilitation, 2nd edn, San Diego, Oxford, Melbourne: Plural Publication. 6. Moseley, M. J. & Bally, S. J., eds. (1996)
- einer Klausur; Klausurdauer: 90 min oder - einem Referat (Dauer: 10min) und einer Hausarbeit mit einer Gewichtung 2/3 Referat, 1/3 Hausarbeit, ca. 10 Seiten In den Prüfungsleistungen sollen die Studierenden den Modulinhalt ohne Hilfsmittel abrufen und in Übungsaufgaben anwenden können. Verwendbarkeit des M30, M31, M32 W29.1 Vertiefende Methoden in der auralen Rehabilitation 1. Kaplan, H., Bally, S. J. & Garretson, C. (1999) Speechreading: A way to improve understanding, 1995th edn, Washington, DC: Gallaudet Univ. Press. 2. Kaul, T. (2003) Kommunikation schwerhöriger Erwachsener, Hamburg: Dr. Kovač. 3. Leonhardt, A. (2019) Einführung in die Hörgeschädigtenpädagogik, 4th edn, Stuttgart: UTB. 4. Manchaiah, V. & Taylor, B. (2018) The role of communication partners in the audiological rehabilitation, New York: Nova Science Pubilshers Inc. 5. Montano, J. J. & Spitzer, J. B., eds. (2014) Adult audiologic rehabilitation, 2nd edn, San Diego, Oxford, Melbourne: Plural Publication. 6. Moseley, M. J. & Bally, S. J., eds. (1996)
- einem Referat (Dauer: 10min) und einer Hausarbeit mit einer Gewichtung 2/3 Referat, 1/3 Hausarbeit, ca. 10 Seiten In den Prüfungsleistungen sollen die Studierenden den Modulinhalt ohne Hilfsmittel abrufen und in Übungsaufgaben anwenden können. Werwendbarkeit des M30, M31, M32 M0duls: (Grundlagen-) Literatur: M29.1 Vertiefende Methoden in der auralen Rehabilitation 1. Kaplan, H., Bally, S. J. & Garretson, C. (1999) Speechreading: A way to improve understanding, 1995th edn, Washington, DC: Gallaudet Univ. Press. 2. Kaul, T. (2003) Kommunikation schwerhöriger Erwachsener, Hamburg: Dr. Kovač. 3. Leonhardt, A. (2019) Einführung in die Hörgeschädigtenpädagogik, 4th edn, Stuttgart: UTB. 4. Manchaiah, V. & Taylor, B. (2018) The role of communication partners in the audiological rehabilitation, New York: Nova Science Publishers Inc. 5. Montano, J. J. & Spitzer, J. B., eds. (2014) Adult audiologic rehabilitation, 2nd edn, San Diego, Oxford, Melbourne: Plural Publication. 6. Moseley, M. J. & Bally, S. J., eds. (1996)
Gewichtung 2/3 Referat, 1/3 Hausarbeit, ca. 10 Seiten In den Prüfungsleistungen sollen die Studierenden den Modulinhalt ohne Hilfsmittel abrufen und in Übungsaufgaben anwenden können. M30, M31, M32 M29.1 Vertiefende Methoden in der auralen Rehabilitation 1. Kaplan, H., Bally, S. J. & Garretson, C. (1999) Speechreading: A way to improve understanding, 1995th edn, Washington, DC: Gallaudet Univ. Press. 2. Kaul, T. (2003) Kommunikation schwerhöriger Erwachsener, Hamburg: Dr. Kovač. 3. Leonhardt, A. (2019) Einführung in die Hörgeschädigtenpädagogik, 4th edn, Stuttgart: UTB. 4. Manchaiah, V. & Taylor, B. (2018) The role of communication partners in the audiological rehabilitation, New York: Nova Science Publishers Inc. 5. Montano, J. J. & Spitzer, J. B., eds. (2014) Adult audiologic rehabilitation, 2nd edn, San Diego, Oxford, Melbourne: Plural Publication. 6. Moseley, M. J. & Bally, S. J., eds. (1996)
In den Prüfungsleistungen sollen die Studierenden den Modulinhalt ohne Hilfsmittel abrufen und in Übungsaufgaben anwenden können. M30, M31, M32 M29.1 Vertiefende Methoden in der auralen Rehabilitation 1. Kaplan, H., Bally, S. J. & Garretson, C. (1999) Speechreading: A way to improve understanding, 1995th edn, Washington, DC: Gallaudet Univ. Press. 2. Kaul, T. (2003) Kommunikation schwerhöriger Erwachsener, Hamburg: Dr. Kovač. 3. Leonhardt, A. (2019) Einführung in die Hörgeschädigtenpädagogik, 4th edn, Stuttgart: UTB. 4. Manchaiah, V. & Taylor, B. (2018) The role of communication partners in the audiological rehabilitation, New York: Nova Science Publishers Inc. 5. Montano, J. J. & Spitzer, J. B., eds. (2014) Adult audiologic rehabilitation, 2nd edn, San Diego, Oxford, Melbourne: Plural Publication. 6. Moseley, M. J. & Bally, S. J., eds. (1996)
Modulinhalt ohne Hilfsmittel abrufen und in Übungsaufgaben anwenden können. M30, M31, M32 M29.1 Vertiefende Methoden in der auralen Rehabilitation 1. Kaplan, H., Bally, S. J. & Garretson, C. (1999) Speechreading: A way to improve understanding, 1995th edn, Washington, DC: Gallaudet Univ. Press. 2. Kaul, T. (2003) Kommunikation schwerhöriger Erwachsener, Hamburg: Dr. Kovač. 3. Leonhardt, A. (2019) Einführung in die Hörgeschädigtenpädagogik, 4th edn, Stuttgart: UTB. 4. Manchaiah, V. & Taylor, B. (2018) The role of communication partners in the audiological rehabilitation, New York: Nova Science Publishers Inc. 5. Montano, J. J. & Spitzer, J. B., eds. (2014) Adult audiologic rehabilitation, 2nd edn, San Diego, Oxford, Melbourne: Plural Publication. 6. Moseley, M. J. & Bally, S. J., eds. (1996)
Anwenden können. M30, M31, M32 M29.1 Vertiefende Methoden in der auralen Rehabilitation 1. Kaplan, H., Bally, S. J. & Garretson, C. (1999) Speechreading: A way to improve understanding, 1995th edn, Washington, DC: Gallaudet Univ. Press. 2. Kaul, T. (2003) Kommunikation schwerhöriger Erwachsener, Hamburg: Dr. Kovač. 3. Leonhardt, A. (2019) Einführung in die Hörgeschädigtenpädagogik, 4th edn, Stuttgart: UTB. 4. Manchaiah, V. & Taylor, B. (2018) The role of communication partners in the audiological rehabilitation, New York: Nova Science Pubilshers Inc. 5. Montano, J. J. & Spitzer, J. B., eds. (2014) Adult audiologic rehabilitation, 2nd edn, San Diego, Oxford, Melbourne: Plural Publication. 6. Moseley, M. J. & Bally, S. J., eds. (1996)
M30, M31, M32 M29.1 Vertiefende Methoden in der auralen Rehabilitation 1. Kaplan, H., Bally, S. J. & Garretson, C. (1999) Speechreading: A way to improve understanding, 1995th edn, Washington, DC: Gallaudet Univ. Press. 2. Kaul, T. (2003) Kommunikation schwerhöriger Erwachsener, Hamburg: Dr. Kovač. 3. Leonhardt, A. (2019) Einführung in die Hörgeschädigtenpädagogik, 4th edn, Stuttgart: UTB. 4. Manchaiah, V. & Taylor, B. (2018) The role of communication partners in the audiological rehabilitation, New York: Nova Science Publishers Inc. 5. Montano, J. J. & Spitzer, J. B., eds. (2014) Adult audiologic rehabilitation, 2nd edn, San Diego, Oxford, Melbourne: Plural Publication. 6. Moseley, M. J. & Bally, S. J., eds. (1996)
Moduls: M29.1 Vertiefende Methoden in der auralen Rehabilitation
 Kaplan, H., Bally, S. J. & Garretson, C. (1999) Speechreading: A way to improve understanding, 1995th edn, Washington, DC: Gallaudet Univ. Press. Kaul, T. (2003) Kommunikation schwerhöriger Erwachsener, Hamburg: Dr. Kovač. Leonhardt, A. (2019) Einführung in die Hörgeschädigtenpädagogik, 4th edn, Stuttgart: UTB. Manchaiah, V. & Taylor, B. (2018) The role of communication partners in the audiological rehabilitation, New York: Nova Science Pubilshers Inc. Montano, J. J. & Spitzer, J. B., eds. (2014) Adult audiologic rehabilitation, 2nd edn, San Diego, Oxford, Melbourne: Plural Publication. Moseley, M. J. & Bally, S. J., eds. (1996)
 Kapiani, H., Baily, S. S. & Garretson, G. (1996) Speechreading: A way to improve understanding, 1995th edn, Washington, DC: Gallaudet Univ. Press. Kaul, T. (2003) Kommunikation schwerhöriger Erwachsener, Hamburg: Dr. Kovač. Leonhardt, A. (2019) Einführung in die Hörgeschädigtenpädagogik, 4th edn, Stuttgart: UTB. Manchaiah, V. & Taylor, B. (2018) The role of communication partners in the audiological rehabilitation, New York: Nova Science Publishers Inc. Montano, J. J. & Spitzer, J. B., eds. (2014) Adult audiologic rehabilitation, 2nd edn, San Diego, Oxford, Melbourne: Plural Publication. Moseley, M. J. & Bally, S. J., eds. (1996)
 Speechreading: A way to improve understanding, 1995th edn, Washington, DC: Gallaudet Univ. Press. Kaul, T. (2003) Kommunikation schwerhöriger Erwachsener, Hamburg: Dr. Kovač. Leonhardt, A. (2019) Einführung in die Hörgeschädigtenpädagogik, 4th edn, Stuttgart: UTB. Manchaiah, V. & Taylor, B. (2018) The role of communication partners in the audiological rehabilitation, New York: Nova Science Pubilshers Inc. Montano, J. J. & Spitzer, J. B., eds. (2014) Adult audiologic rehabilitation, 2nd edn, San Diego, Oxford, Melbourne: Plural Publication. Moseley, M. J. & Bally, S. J., eds. (1996)
 1995th edn, Washington, DC: Gallaudet Univ. Press. Kaul, T. (2003) Kommunikation schwerhöriger Erwachsener, Hamburg: Dr. Kovač. Leonhardt, A. (2019) Einführung in die Hörgeschädigtenpädagogik, 4th edn, Stuttgart: UTB. Manchaiah, V. & Taylor, B. (2018) The role of communication partners in the audiological rehabilitation, New York: Nova Science Publishers Inc. Montano, J. J. & Spitzer, J. B., eds. (2014) Adult audiologic rehabilitation, 2nd edn, San Diego, Oxford, Melbourne: Plural Publication. Moseley, M. J. & Bally, S. J., eds. (1996)
 Erwachsener, Hamburg: Dr. Kovač. Leonhardt, A. (2019) Einführung in die Hörgeschädigtenpädagogik, 4th edn, Stuttgart: UTB. Manchaiah, V. & Taylor, B. (2018) The role of communication partners in the audiological rehabilitation, New York: Nova Science Publishers Inc. Montano, J. J. & Spitzer, J. B., eds. (2014) Adult audiologic rehabilitation, 2nd edn, San Diego, Oxford, Melbourne: Plural Publication. Moseley, M. J. & Bally, S. J., eds. (1996)
 Erwachsener, Hamburg: Dr. Kovač. Leonhardt, A. (2019) Einführung in die Hörgeschädigtenpädagogik, 4th edn, Stuttgart: UTB. Manchaiah, V. & Taylor, B. (2018) The role of communication partners in the audiological rehabilitation, New York: Nova Science Publishers Inc. Montano, J. J. & Spitzer, J. B., eds. (2014) Adult audiologic rehabilitation, 2nd edn, San Diego, Oxford, Melbourne: Plural Publication. Moseley, M. J. & Bally, S. J., eds. (1996)
 Hörgeschädigtenpädagogik, 4th edn, Stuttgart: UTB. 4. Manchaiah, V. & Taylor, B. (2018) The role of communication partners in the audiological rehabilitation, New York: Nova Science Publishers Inc. 5. Montano, J. J. & Spitzer, J. B., eds. (2014) Adult audiologic rehabilitation, 2nd edn, San Diego, Oxford, Melbourne: Plural Publication. 6. Moseley, M. J. & Bally, S. J., eds. (1996)
 Manchaiah, V. & Taylor, B. (2018) The role of communication partners in the audiological rehabilitation, New York: Nova Science Publishers Inc. Montano, J. J. & Spitzer, J. B., eds. (2014) Adult audiologic rehabilitation, 2nd edn, San Diego, Oxford, Melbourne: Plural Publication. Moseley, M. J. & Bally, S. J., eds. (1996)
communication partners in the audiological rehabilitation, New York: Nova Science Publishers Inc. 5. Montano, J. J. & Spitzer, J. B., eds. (2014) Adult audiologic rehabilitation, 2nd edn, San Diego, Oxford, Melbourne: Plural Publication. 6. Moseley, M. J. & Bally, S. J., eds. (1996)
 rehabilitation, New York: Nova Science Publishers Inc. 5. Montano, J. J. & Spitzer, J. B., eds. (2014) Adult audiologic rehabilitation, 2nd edn, San Diego, Oxford, Melbourne: Plural Publication. 6. Moseley, M. J. & Bally, S. J., eds. (1996)
 5. Montano, J. J. & Spitzer, J. B., eds. (2014) Adult audiologic rehabilitation, 2nd edn, San Diego, Oxford, Melbourne: Plural Publication. 6. Moseley, M. J. & Bally, S. J., eds. (1996)
 audiologic rehabilitation, 2nd edn, San Diego, Oxford, Melbourne: Plural Publication. 6. Moseley, M. J. & Bally, S. J., eds. (1996)
Melbourne: Plural Publication. 6. Moseley, M. J. & Bally, S. J., eds. (1996)
Communication therapy: An integrated approach to
aural rehabilitation with deaf and hard of hearing
adolescents and adults, Washington, DC: Gallaudet
University Press.
7. Tesch-Römer, C. (2001) Schwerhörigkeit im Alter:
Belastung, Bewältigung, Rehabilitation, Heidelberg:
Median-Verl./Killisch-Horn.
8. Tesch-Römer, C. & Nowak, M. (1998) 'Wie bewältigen
ältere Menschen Hör- und Verständnisprobleme?: Zur
psychosozialen Problematik der
Altersschwerhörigkeit', Zeitschrift für klinische
Psychologie, vol. 27, no. 2, pp. 105–110.
9. Tye-Murray, N. (2015) Foundations of aural
rehabilitation: Children, adults, and their family
members, 4th edn, Stamford, CT: Cengage Learning.

M29.2 Automatische Verfahren zur dialogorientierten Sprachkommunikation/TTS

- 1. Fellbaum, K. (2012) Sprachverarbeitung und Sprachübertragung [Online], 2nd edn, Berlin, Heidelberg: Springer.
- 2. Lison, P. & Kennington, C. (2016) *OpenDial: A Toolkit for Developing Spoken Dialogue Systems with Probabilistic Rules*, Berlin: Association for Computational Linguistics.
- 3. R. Sarikaya, P. A. Crook, A. Marin, M. Jeong, J.P. Robichaud, A. Celikyilmaz, Y.B. Kim, A. Rochette,O. Z. Khan, X. Liu, D. Boies, T. Anastasakos, Z. Feizollahi, N. Ramesh, H. Suzuki, R. Holenstein,E. Krawczyk, V. Radostev (2016) *An overview of end-to-end language understanding and dialog management for personal digital assistants*, IEEE.
- 4. R. Sarikaya, P. A. Crook, A. Marin, M. Jeong, J.P. Robichaud, A. Celikyilmaz, Y.B. Kim, A. Rochette, O. Z. Khan, X. Liu, D. Boies, T. Anastasakos, Z. Feizollahi, N. Ramesh, H. Suzuki, R. Holenstein, E. Krawczyk, V. Radostev (2016) *An overview of end-to-end language understanding and dialog management for personal digital assistants*, Radostev (2016), Microsoft Corporation.
- 5. Russell, S. J. & Norvig, P. (2012) *Künstliche Intelligenz: Ein moderner Ansatz*, 3rd edn, München, Harlow, Amsterdam: Pearson Higher Education.
- 6. Sieber, A. (2019) *Dialogroboter: Wie Bots und künstliche Intelligenz Medien und Massenkommunikation verändern*, Wiesbaden: Springer.
- 7. Suendermann, D. (2011) Advances in Commercial Deployment of Spoken Dialog Systems, New York: Springer.
- 8. Vipperla, R., Wolters, M., Georgila, K. & Renals, S. (2009) Speech Input from Older Users in Smart Environments: Challenges and Perspectives, Berlin, Heidelberg: Springer.

M29.3 Existenzgründung

- 1. Pfannstiel, M. A., Da-Cruz, P. & Rasche, C., eds. (2018) Entrepreneurship im Gesundheitswesen III: Digitalisierung Innovationen Gesundheitsversorgung, Wiesbaden: Springer.
- 2. Plümer, T. & Niemann, M. (2016) *Existenzgründung Schritt für Schritt: Mit 2 ausführlichen Businessplänen*, 2nd edn, Wiesbaden: Springer Gabler.
- 3. Vogelsang, E., Fink, C. & Baumann, M. (2016) Existenzgründung und Businessplan: Ein Leitfaden für erfolgreiche Start-ups, 4th edn. Berlin: Erich Schmidt.

1100 4	_		
ペルンロ オ	(CAPAN	tala	$\Delta I \Delta$
M29.4	Geron	LUIU	ule
			3

- 1. Filipp, S.-H. & Mayer, A.-K. (1999) *Bilder des Alters:* Altersstereotype und die Beziehungen zwischen den Generationen, Stuttgart, Berlin, Köln: Kohlhammer.
- Wahl, H.-W., Tesch-Römer, C. & Ziegelmann, J. P. eds. (2012) Angewandte Gerontologie: Interventionen für ein gutes Altern in 100 Schlüsselbegriffen, Stuttgart: Kohlhammer.

Modul 30 – Transdisziplinäres Projekt II/Laborarbeit

Modul-Nr. 30 Modultitel: Transdisziplinäres Projekt II/Laborarbeit				
Englischer Modultitel: Transdisciplinary Project II / Laboratory Work				
Modulverantwortliche Personen: Prof. Dr. T. Grewe, Prof. Dr. Martin Hansen				
(Lehrende Personen: Prof. Dr. T. Grewe, Prof. Dr. S. Dietsche, Lehrende aus H+A)				
Qualifikationsstufe: Bachelor Studienhalbjahr: WS Modulart: Pflicht				
Leistungspunkte Arbeitsbelastung davon Kontaktzeit: 54				
nach ECTS: 5	gesamt (in Stunden): 150 davon Selbststudium: 96			
Dauer und Häufigkeit: 4 S	SWS, 1x pro Jahr Sprache: deutsch			
Teilnahmevoraussetzung	en: M24			
Qualifikationsziele/	Die Studierenden können ein Thema bzw. eine Fragestellung			
Kompetenzen:	Die Studierenden können ein Thema bzw. eine Fragestellung in einer umschriebenen Projektdauer gemeinsam in einer Gruppe mit Studierenden aus anderen Fachrichtungen weitgehend selbstständig wissenschaftlich bearbeiten. Die Studierenden kennen: • Anwendungs- und Umsetzungsstrategien theoretischer Lehrinhalte, • Möglichkeiten der überfachlichen Zusammenarbeit mit Arbeitsgebieten der Assistenztechnologien, der Hörtechnik und der Audiologie. Die Studierenden können: • ein Projekt anhand von Projektmanagementinstrumenten planen, strukturieren, umsetzen und evaluieren, • Projektergebnisse dokumentieren, auswerten, transdisziplinär interpretieren und darstellen, • theoretische Lehrinhalte praktisch anwenden und umsetzen, • grundlegende Messtechniken der überfachlichen, logopädischen Laborarbeit anwenden und adäquat einsetzen,			
Inhalta das Madulas	Ergebnisse von Messungen transdisziplinär reflektieren und angemessen darstellen.			
Inhalte des Moduls:	Ausgewählte Versuche aus dem Bereich der logopädischen Laborarbeit und transdisziplinär verwandter Bereiche. Wiederholung und Weiterführung von Elementen des Projektmanagements.			
Art der	Projektarbeit zusammen mit Studierenden der Bereiche			
Lehrveranstaltung(en):	Assistive Technologien und Hörtechnik und Audiologie.			
Lernformen:	Praktische Versuche, Übungen			
Voraussetzungen für die	Am Ende des Moduls ist ein Bericht über die experimentelle			
Vergabe von	Arbeit zu erstellen, dabei handelt es sich um einen			
Leistungspunkten	Projektbericht als Studienleistung. Der Umfang des			
(Modulprüfung, Umfang	Projektberichtes wird von den Modulverantwortlichen			
und Dauer der Prüfung):	festgelegt.			
Verwendbarkeit des Moduls:	M31, M32			
(Grundlagen-) Literatur:	Wird durch die/den Projektbetreuenden bekannt gegeben.			

Modul 31 - Praxisphase

Modul-Nr. 31 Modultitel: Praxisphase				
Englischer Modultitel: Practice Phase				
Modulverantwortliche Personen: Prof. Dr. T. Grewe				
	Dr. T. Grewe Prof. Dr. S. Die	/		
Qualifikationsstufe: Bache				
Leistungspunkte	Arbeitsbelastung	davon Kontaktzeit: 54		
nach ECTS: 18	gesamt (in Stunden): 540	davon Selbststudium: 486		
Dauer und Häufigkeit: 13,	5 Wochen (Projektplenum/	Sprache: deutsch oder englisch		
Praxisphase)				
Teilnahmevoraussetzung				
Qualifikationsziele/	Die Studierenden sind befä			
Kompetenzen:		lernten Fähigkeiten unter realen		
	Bedingungen zur Lösung ei	•		
		. Sie haben praktische Einblicke in		
		von Gesundheitseinrichtungen,		
		unktionsstrukturen bekommen. Sie		
	können Projektergebnisse angemessen souverän in Worl			
Inhalte des Moduls:	Schrift und Bild präsentiere			
innaite des Moduis:	Die Projektthemen orientieren sich an konkreten			
	Fragestellungen aus der Praxis und können in			
	unterschiedlichen Schwerpunkten eine Vertiefungsmöglichkeit bieten.			
	Übergeordnet werden in einem Projektplenum Instrumente			
	der Projektplanung, des Projektmanagements und des			
	Erstellens eines Projektberichtes vermittelt.			
Art der	Praxisphase/Praktikum in externer Einrichtung,			
Lehrveranstaltung(en):	Zudem wird ein Projektplenum, in Form von drei			
Lom voranotaitung(on).	Blockveranstaltungen (Beginn, Mitte und Ende der			
	Projektphase) in drei Studierendengruppen angeboten.			
Voraussetzungen für die				
Vergabe von	handelt es sich um einen Projektbericht als Studienleistung.			
Leistungspunkten	Der Umfang des Projektberichtes wird von der/dem			
(Modulprüfung, Umfang	Praxisbetreuer in festgelegt.			
und Dauer der Prüfung):	_ 5 5			
Verwendbarkeit des	M32			
Moduls:				
(Grundlagen-)	wird von der/dem Praxisbetreuer_in bekanntgegeben			
Literatur:				

Modul 32 - Bachelorarbeit

Modul-Nr. 32 Modultitel: Bachelorarbeit				
Englischer Modultitel: Bachelor Thesis				
Modulverantwortliche Personen: Prof. Dr. T. Grewe, Prof. Dr. S. Dietsche				
Qualifikationsstufe: Bache	elor	Studienhalbjahr: S	SoSe	Modulart: Pflicht
Leistungspunkte	Arbeits	sbelastung	davo	n Kontaktzeit: 0
nach ECTS: 12	gesam	t (in Stunden): 360	davo	n Selbststudium: 360
Dauer und Häufigkeit:			Spra	che: deutsch oder englisch
Teilnahmevoraussetzunge	en: M31			
Qualifikationsziele/	Die Stu	idierenden sollen sell	bststä	ndig eine Fragestellung
Kompetenzen:				h anerkannter Methoden
				eit zur Darstellung der
				rbeitung erstellen können.
				alifikationsstufe Bachelor;
		or of Science in Logo	•	
Inhalte des Moduls:	Die konkreten Inhalte der Bachelorarbeit hängen von der			
	jeweiligen Aufgabenstellung durch die betreuende Person ab.			
	Das Thema soll in einem sachlichen Zusammenhang zur			
	Logopädie bzw. zu einem der Studienschwerpunkte technikgestützte Verfahren in der Logopädie oder aurale			
	Rehabilitation stehen.			Logopadie oder adraie
Art der	-			
Lehrveranstaltung(en):				
Voraussetzungen für die	siehe: Besonderer Teil (Teil B) der Prüfungsordnung für den			
Vergabe von	Bachelor-Studiengang Logopädie der Jade Hochschule			
Leistungspunkten	Wilhelmshaven/Oldenburg/Elsfleth.			
(Modulprüfung, Umfang	Die Prüfung setzt sich aus einem Kolloquium und einer			
und Dauer der Prüfung):	Bachelorarbeit zusammen			
Verwendbarkeit des	Abschluss des Bachelor-Studienganges Logopädie			
Moduls:		161		
(Grundlagen-)	themenspezifische Auswahl an Literatur nach Ermessen			
Literatur:	der/des	Studierenden		

Abkürzungsverzeichnis

Allgemeines

Kürzel	Erklärung
EA	Experimentelle Arbeit
ECTS	European Credit Transfer System
EDR	Erstellung und Dokumentation von Rechnerprogrammen
h	Stunden
H Zahl	Hausarbeit (Anzahl der Seiten)
KA	Kursarbeit
K Zahl	Klausur (Bearbeitungszeit in Minuten)
М	Modul
LP	Leistungspunkt
M Zahl	Mündliche Prüfung (Dauer in Minuten)
Р	Pflichtmodul
РВ	Projektbericht
PL	Prüfungsleistung
R Zahl	Referat (Dauer in Minuten)
SL	Studienleistung
SoSe	Sommersemester
SWS	Semesterwochenstunden
WP	Wahlpflichtmodul
WS	Wintersemester

Modul 8

Modul 8	Kürzel	Erklärung
Orofaziale Mu	skelfunktionsstörunge	en .
		Ein Manual für die Einzel- und Gruppentherapie
	MyoTeam	von Grundschulkindern und Jugendlichen mit
		myofunktioneller Störung
	NF!T	Neurofunktions!therapie
	FST	Fütterstörung
	MET	Mund-/Esstherapie
Sprachentwic	klungs- und Aussprac	hestörung
	AWST-R	Aktiver Wortschatztest (Revision)
	BISC	Bielefelder Screening zur Früherkennung von Lese-
	ызс	Rechtschreibschwierigkeiten
	ELFRA-1 (-2)	Elternfragebogen für die Früherkennung von
	LLI IVA-1 (-2)	Risikokindern
	HSET	Heidelberger Sprachentwicklungstest
	MSVK	Marburger Sprachverständnistest
		Patholinguistische Diagnostik bei
	PDSS	Sprachentwicklungsstörungen
	FD33	inklusive ausführlicher grammatischer
		Spontansprachanalyse
	PET	Psycholinguistischer Entwicklungstest
	PLAKSS	Psycholinguistische Analyse kindlicher Sprechstörungen
	TPB	Test für phonologische Bewusstheitsfähigkeiten

	TROG-D	Test zur Überprüfung des Grammatikverständnisses
	TSKV	Trier Skalen zur Krankheitsbewältigung
	SETK 2 (3-5)	Sprachentwicklungstest für drei- bis fünfjährige Kinder
	SBE-2(3)-KT	Screeningverfahren, Elternfragebogen
	\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	Wortschatz- und Wortfindungstest für sechs- bis zehn-
	WWT 6-10	jährige Kinder
	P.O.P.T	Psycholinguistisch Orientierte Phonologie-Therapie
	Kon-Lab	Sprachförderprogramm aus Konstanzer Labor
Hörstörungen		
	BISC	Bielefelder Screening zur Früherkennung von Lese- Rechtschreibschwierigkeiten
	BAKO	Basiskompetenzen für Lese- Rechtschreibleistungen
	TPB	Test für phonologische Bewusstheitsfähigkeiten
Kindliche Stimr	nstörung	
	RBH-System	Rauheit, Behauchtheit und Heiserkeit
	PMR	Progressive Muskelentspannung nach Jacobson
Kindliche Rede	fluss-Störungen: Sto	ttern und Poltern
	SSI-4	Stuttering Severity Instrument
	QBS	Qualitative Beschreibung der Stottersymptomatik
	RSU	Reaktionen auf das Stottern des Untersuchers
	RKS	Reaktion auf kommunikative Stressoren
	AKES	Assessment of Childs experiences in stuttering
	AAUS	Aachener Analyse unflüssigen Sprechens
	SAS	Stärker als Stottern
Verbale Entwic	klungsdyspraxie	
	EMA	Elektromagnetische Artikulografie
	KoART	Therapieverfahren
	Taktin	taktilkinästhetische Hinweisreize in der Therapie
	ı anııı	sprechmotorischer Störungen
	PMS	Phonembestimmtes Manualsystem
	VEDIT	Verbale Entwicklungsdyspraxie und der Therapieansatz
Spezielle Anfor	derungen an die Log	opädische Therapie
	UK	Unterstützte Kommunikation

Modul 9

Modul 9	Kürzel	Erklärung
Dysphagie	'	·
	NOD	Neurogene Oropharyngeale Dysphagie
	Kö.Be.S	Kölner Befundsystem für Schluckstörung
	GUSS	Gugging Swallowing Screen
	F.O.T.T	Facio-orale Trakt-Therapie
Aphasie		
	PACE-Protokoll	Promoting Aphasics Communicative Effectiveness
	ANELT	Amsterdam - Nijmegen Everyday Language Test
	CETI	Communicative Effectiveness Index
	AAT	Aachener Aphasie Test
	AST	Aphasie Schnell-Test
	AABT	Aachener Aphasie-Bedside-Test
	LeMo	Lexikon Modellorientiert
	CAL	Communicative Activity Log
	ASPA	Aachener Sprachanalyse
	ACL	Aphasie Checkliste
	KOPS	Kommunikativ - pragmatisches Screening für Patienten mit Aphasie
	BIAS Akut	Bielefelder Aphasie Screening Akut

	Reha	Rehabilitation
	NAT-Materialien	Neurolinguistische Aphasietherapie
	MOAT	Model-Orientated Aphasia Therapy
	MODAK	Modalitätenaktivierung in der Aphasietherapie
	CIAT	Constraint Induced Aphasia Therapy
	AOT	Alltagsorientierte Therapie
	MIT	Melodische Intonations Therapie
Dysathrophonie ur	nd Sprechapraxie	
	MVP	Münchner Verständlichkeitsprofil
	BoDyS	Bogenhausener Dysarthrieskalen
	HWL	Hierarchischen Wortlisten
	LSVT	Lee Silverman Voice Treatmen
	PNF	Propriozeptive Neuromuskuläre Fazilitation
	F.O.T.T	Facioorale Trakt-Therapie
	EMS	Erweiterte Mediationstechnik für Sprechapraxie
	UNS	Untersuchung Neurologisch bedingter Sprech- und Stimmstörungen; Breitbach-Snowdon (2003)
Stimmstörungen_E	Erwachsene	. ,
	RBH-Systemen	Rauheit, Behauchtheit und Heiserkeit
	AAP	atemrhythmisch angepasste Phonation
	KIIST	Konzept einer Interaktionalen und Integrativen Stimmtherapie
	PMR	Progressive Muskelentspannung nach Jacobson
Redefluss-Störung	en_Erwachsene	·
	SSI-4	Stuttering Severity Instrument
	QBS	Qualitative Beschreibung der Stottersymptomatik
	RSU	Reaktionen auf das Stottern des Untersuchers
	RKS	Reaktion auf kommunikative Stressoren
	AAUS	Aachener Analyse unflüssigen Sprechens
	SAS	Stärker als Stottern