

ANAMNESEBOGEN APHASIE / NEUROLOGIE

Logopädische Diagnostik & Therapieplanung

1. Stammdaten des Patienten / der Patientin

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____
Straße, Hausnr.: _____ Telefon: _____
PLZ, Ort: _____ Angehörige/Kontakt: _____
Krankenkasse: _____ Ansprechpartner: _____

2. Medizinische Anamnese & Neurologische Befunde

Art des Ereignisses: ☐ Ischämischer Schlaganfall ☐ Hämorrhagie (Blutung) ☐ SHT ☐ Tumor
Datum des Ereignisses (Insult): _____ Lokalisation (sofern bekannt): _____
Zuständiger Neurologe / Hausarzt: _____

Relevante Vorerkrankungen: _____

Medikation (relevant für Therapie, z.B. Blutverdünner): _____

Bisherige Maßnahmen/Reha (Wann und Wo?): _____

3. Aktueller logopädischer Status & Symptomatik

Spontansprache: ☐ Flüssig, aber unverständlich (Jargon) ☐ Suchverhalten/Nicht-flüssig
☐ Mutismus

Schwerpunkte der Störung (erste Einschätzung):

- | | | | |
|----------------------|---|---|--------------------------------------|
| • Wortfindung: | ☐ Schwer gestört | ☐ Leicht gestört | ☐ Unauffällig |
| • Sprachverständnis: | ☐ Schwer gestört | ☐ Leicht gestört | ☐ Unauffällig |
| • Nachsprechen: | ☐ Schwer gestört | ☐ Leicht gestört | ☐ Unauffällig |
| • Lesen & Schreiben: | ☐ Schwer gestört | ☐ Leicht gestört | ☐ Unauffällig |

Begleitsymptome: ☐ Dysphagie (Schluckstörung) ☐ Dysarthrie ☐ Sprechapraxie
☐ Facialisparese

4. Kommunikative Rahmenbedingungen & Sinnesorgane

Hörvermögen: ☐ Unauffällig ☐ Hörgerät (☐ links ☐ rechts) ☐ Eingeschränkt
Sehvermögen: ☐ Unauffällig ☐ Brille/Lesebrille ☐ Gesichtsfeldausfall (Hemianopsie)
Händigkeit vor Insult: ☐ Rechtshänder ☐ Linkshänder
Aktuelle Lähmung (Parese): ☐ Rechts ☐ Links

5. Biografie & Sozialanamnese

Muttersprache: _____ Weitere Sprachen / Fremdsprachen: _____

Ehemaliger / Aktueller Beruf: _____

Wohnsituation: ☐ Alleine lebend ☐ Mit Partner/Familie ☐ Pflegeeinrichtung / Betreutes Wohnen

Hobbys / Interessen vor dem Ereignis (wichtig für Therapiematerial):

6. Alltagskommunikation & psychosoziale Situation

Wie verständigt sich der Patient aktuell? (Mehrfachnennung möglich):

☐ Lautsprache/Sätze ☐ Einzelwörter ☐ Gestik/Mimik ☐ Zeigen auf Gegenstände
☐ Schreibtablett

Reaktion des Patienten auf Kommunikationsprobleme:

☐ Zieht sich zurück ☐ Wird frustriert/wütend ☐ Versucht es geduldig weiter ☐ Depressive Verstimmung

Unterstützung durch das Umfeld: ☐ Sehr aktiv ☐ Überfordert / Wenig Kontakte ☐ Ausreichend

7. Individuelle Therapieziele & Ressourcen

Was ist das primäre Ziel des Patienten / der Angehörigen?

Ressourcen (Was gelingt gut? z.B. Singen, nonverbale Kommunikation, hohes Problembewusstsein):

Bemerkungen / Sonstiges:
