|  |  |
| --- | --- |
| Geltungsbereich: | BK Bayreuth, Sprachtherapie |
|  |  |

Checkliste für Einweiser\*innen/ medizinisch-therapeutische Mitarbeiter\*innen GeBO

**„TELE-JUST: Telemedizin in der sprachtherapeutischen Versorgung von Jugendlichen“**

**Einschlusskriterien**

* Alter 14-17 Jahre
* ausreichende Deutschkenntnisse (Mehrsprachige Proband\*innen sind möglich.)

**Kommunikationsprofil der Proband\*innen**

(in Anlehnung an ICD 11, 6A01.22 „Pragmatische Sprachentwicklungsstörung“)

Es müssen mindestens drei Punkte erfüllt sein.

* geringe Sprechlautstärke
* schnelles Sprechen
* kaum/keine Mimik und Gestik
* kurze Äußerungen
* seltene Initiierung von Gesprächen
* sprachlicher Rückzug in Gruppensituationen
* Vermeidung von Gesprächen
* passives Zuhören
* Unsicherheit beim verbalen Schlussfolgern
* Unsicherheiten beim Verstehen von Humor/Mehrdeutigkeiten

**Psychiatrischen Grunderkrankungen**

Es muss eine Diagnose aus der folgenden Auflistung vorliegen bzw. muss mindestens ein Verdacht auf eine der Diagnosen bestehen.

* Depressive Störungen F32.0, F32.1, F33.0, F33.1, F34.1
* Angststörungen F40, F41, F93
* Anpassungsstörungen F43.20 bis F43.23
* Zwangsstörungen F42 alle Unterkategorien
* Somatoforme Störungen F45 alle Unterkategorien

**Ausschlusskriterien**

Ist einer der folgenden Punkte erfüllt, kann der\*die Jugendliche nicht an TELE-JUST teilnehmen.

* IQ < 70
* Sprachentwicklungsstörung
* Stationärer Aufenthalt (und damit instabile psychische Verfassung)
* Psychiatrische Diagnosen, die ausgeschlossen werden:
F00–F09, F1,F2,F30,F31,F32.2,F32.3,F33.2,F33.3,F43.0,F43.1,F43.24,F43.25,F44,F6, F7, F84, F90.1, F91, F92,F94.0-5