

Richtlijnen voor de auteurs van een casusbeschrijving voor 'Logopedie & Foniatrie'

Het referentiekader van de lezer is de (klinische) praktijk van de logopedist. Wat vooral duidelijk moet zijn uit de casusbeschrijving is het handelen van de logopedist: Welke keuze wordt wanneer gemaakt en waarom?

Om de tekst overzichtelijk te maken, kan deze het best onder de volgende kopjes worden ingedeeld:

Inleiding

Beschrijf in de inleiding waarom gekozen is voor deze casus. Eventueel kan de vraagstelling van de cliënt worden benoemd. Bespreek het onderwerp van de casus in meer "abstracte termen", eventueel met literatuurverwijzing.

Stel aan het einde van de inleiding de patiënt voor, schets kort het probleem. In principe wordt de naam van de patiënt hierin niet genoemd. Gebruik initialen en geef het geslacht en de leeftijd aan.

Beginsituatie

Beschrijving van de beginsituatie van de cliënt. Betrek hierbij de gegevens vanuit anamnese, gegevens van verwijzers etc.

Voorgeschiedenis

De voorgeschiedenis kan worden beschreven a.h.v. gegevens van andere disciplines, thuissituatie, informatie over eerdere logopedische therapie of onderzoek, schoolsituatie/werksituatie en andere informatie die van invloed is op de cliënt.

Diagnostiek

Dit bestaat uit testgegevens en observatiegegevens. Vermeld vooral datgene wat relevant is voor de casus. Probeer bij het weergeven van de testgegevens gebruik te maken van een overzichtelijke tabelvorm, waarbij testcores weergegeven worden als gestandaardiseerde scores (bijv. centielscores, quotiënten).

Ook passen in dit gedeelte de eventuele relevante testgegevens van andere disciplines, bijv. van de 2 (neuro) psycholoog, huisarts, KNO-arts, audioloog.

Voorbeelden van gegevens:

Observatie (liefst gebruik maken van onderdelen, zoals motoriek, concentratie/luisterhouding, sociaal-emotioneel of andere gedragingen. Daarnaast ook de logopedische onderdelen (stem, articulatie, gehoor, taal enzovoorts)

Onderzoek: geef bij de test kort aan hoe dit is gegaan, wat valt er op? In een tabel worden de gegevens van de onderzoeken weergegeven. Ook kan er per onderzoek of deelgebied aangegeven worden wat de conclusie is.

Diagnose: Geef in een zin aan wat de diagnose is, eventueel ook toevoegen ICDH of ICF (deze laatste: kort en bondig)

Therapiedoelen

Bovengenoemde gegevens leiden tot een therapiekeuze. Richt de therapie zich op stoornis, beperking of handicap? Vermeld duidelijk je therapiedoel(en). Ook hier passen eventuele verwijzingen naar literatuur.

Beschrijving van doelen bij voorkeur:

- Lange termijndoelen of einddoelen
- Korte termijndoelen, doelen voor een bepaalde periode

Daarnaast kan er een uitleg worden gegeven over de keuze van de behandeling.

Therapiewerkwijze

Geef uitleg over hoe de therapie is opgebouwd, hoe deze wordt gegeven, opvallende observaties van de logopedist.

Resultaten

Geef per doel aan wat er bereikt is en geef aan wat er opgevallen is. Hoe is het gegaan met de client? Wat waren zijn/haar ervaringen (of die van co-therapeuten)? Geef liefst ook een korte samenvatting van de tot nu toe behaalde doelen. Geef ook aan wat er in de toekomst nog moet gaan gebeuren, waar gaat nog aangewerkt worden?

Discussie

In de discussie wordt besproken wat de voor- en nadelen zijn van deze therapiewijze. Zou je deze therapie weer kiezen en wat zijn er dan voorwaarden om dit te doen? Waar ben je tegen aangelopen? Zou je dit weer op dezelfde manier doen of zou je iets veranderen?

Auteur

Vermeld hierbij gegevens over de auteur, contactgegevens.

Summary

Engelstalige samenvatting. In het kort worden de belangrijkste punten uit de casus genoemd; wat is het probleem, wat is er aan gedaan, wat is het resultaat?

Literatuur

Rangschik de literatuurverwijzingen op alfabetische volgorde van van (eerste) auteursnamen. Initialen: bij eerste (of enige) auteur achter de naam, bij de overige(n) ervoor.

1. BOEKEN: Auteur(s). (jaar). Titel. Plaats: Uitgever.
2. WEBSITES: Auteur(s). (jaar, laatste update van de site). Titel van het stuk. Website naam. Datum gezien.
3. OVERIGE : Auteur(s). (jaar). Titel. Bron Nummer. Pag-pag .

Voorbeelden:

1. Luyn-Hindriks, T. van, (1992). Spelling, spraak en fonemische analyse. Kampen: Mondiss. Plas, M. M. de Boer, H. Hofhuis, M. Dorgelo, E. van den Ende. (2003). Logopedie in de extramurale gezondheidszorg: stand van zaken in 2002. Utrecht: NIVEL.
2. Damsté, J.P. (2002, april 2002) De ontwikkeling van het stotteren. www.damsté.com. 6 juni 2002.
3. Goorhuis-Brouwer, S.M., G.H.A. de Boer, (1993). De taaltherapie bij jonge kinderen. Logopedie en Foniatrie 65, 55-57.