

Lippen-Kiefer-Gaumen-Fehlbildungen (LKGF): Online-Erhebung Eine deutschlandweite Erhebung zur logopädischen Versorgungsstruktur und - qualität

Supplement 1 zu Konstruktion, Variablen und Skalenniveaus

Variable	Fragen	Antwortmöglichkeiten
Anschreiben		
Soziodemografische Fragen		
SD02	Bitte nennen Sie uns Ihr Geschlecht.	<input type="radio"/> Weiblich <input type="radio"/> Männlich <input type="radio"/> Divers <input type="radio"/> Keine Angabe
SD01 SD03	An welchem Ort arbeiten Sie?	<input type="radio"/> Meine Arbeitsstelle liegt in diesem Bundesland: _____ <input type="radio"/> Die ersten beiden Ziffern der PLZ lauten: _____
SD04	Wo arbeiten Sie derzeit?	<input type="radio"/> Ich arbeite in einer Praxis. <input type="radio"/> Ich arbeite in einer Klinik. <input type="radio"/> Ich arbeite in einem LKGF-Behandlungszentrum und diagnostiziere vorwiegend. <input type="radio"/> Ich arbeite in einem LKGF-Behandlungszentrum. Ich diagnostiziere und therapiere Patient*innen mit LKGF. <input type="radio"/> Sonstiges
SD05	In welchem Arbeitsverhältnis stehen Sie? Es sind Mehrfachnennungen möglich.	<input type="radio"/> Ich bin selbstständig. <input type="radio"/> ich bin angestellt. <input type="radio"/> Ich arbeite gelegentlich als freie Mitarbeiter*in. <input type="radio"/> Ich habe einen Kooperationsvertrag mit einem LKGF-Behandlungszentrum. <input type="radio"/> Sonstiges
SD06	Wieviel Prozent arbeiten Sie insgesamt pro Woche?	<input type="radio"/> Weniger als 50 % <input type="radio"/> 50 % <input type="radio"/> ca. 75 % <input type="radio"/> 100 %
SD07	Seit wie vielen Jahren arbeiten Sie als Logopäd*in/Sprachtherapeut*in ?	<input type="radio"/> Weniger als 2 Jahre <input type="radio"/> Bis zu 5 Jahre <input type="radio"/> Bis 10 Jahre <input type="radio"/> Mehr als 10 Jahre
SD08	Welches ist Ihr höchster Bildungsabschluss?	<input type="radio"/> Fachschule/Logopädie-Ausbildung <input type="radio"/> Bachelor <input type="radio"/> Master <input type="radio"/> Diplom <input type="radio"/> Promotion <input type="radio"/> Keine Antwort
Qualifikation		
QU0201	Mit meiner Ausbildung fühle ich mich ausreichend auf das Störungsbild LKGF vorbereitet.	<input type="radio"/> stimme gar nicht zu <input type="radio"/> stimme eher nicht zu <input type="radio"/> stimme eher zu <input type="radio"/> stimme voll zu <input type="radio"/> keine Antwort

QU0202	Ich fühle mich der Arbeit mit LKGF – Patient*innen gewachsen.	<input type="radio"/> stimme gar nicht zu <input type="radio"/> stimme eher nicht zu <input type="radio"/> stimme eher zu <input type="radio"/> stimme voll zu <input type="radio"/> keine Antwort
QU0203	Ich bin unsicher, wie ich LKGF – Patient*innen logopädisch richtig behandeln soll.	<input type="radio"/> stimme gar nicht zu <input type="radio"/> stimme eher nicht zu <input type="radio"/> stimme eher zu <input type="radio"/> stimme voll zu <input type="radio"/> keine Antwort
QU0204	In der Arbeit mit LKGF – Patient*innen orientiere ich mich an einem zuvor erstellten Therapieplan.	<input type="radio"/> stimme gar nicht zu <input type="radio"/> stimme eher nicht zu <input type="radio"/> stimme eher zu <input type="radio"/> stimme voll zu <input type="radio"/> keine Antwort
QU0205	In der Behandlung von LKGF – Patient*innen orientiere ich mich an der aktuell auftretenden Symptomatik.	<input type="radio"/> stimme gar nicht zu <input type="radio"/> stimme eher nicht zu <input type="radio"/> stimme eher zu <input type="radio"/> stimme voll zu <input type="radio"/> keine Antwort
QU0206	Ich fühle mich in der Behandlung von LKGF – Patient*innen überfordert.	<input type="radio"/> stimme gar nicht zu <input type="radio"/> stimme eher nicht zu <input type="radio"/> stimme eher zu <input type="radio"/> stimme voll zu <input type="radio"/> keine Antwort
QU0207	Ich arbeite sehr gerne mit LKGF-Patient*innen.	<input type="radio"/> stimme gar nicht zu <input type="radio"/> stimme eher nicht zu <input type="radio"/> stimme eher zu <input type="radio"/> stimme voll zu <input type="radio"/> keine Antwort
QU0208	Ich finde mein Therapeutenwissen veraltet und würde es gerne aktualisieren.	<input type="radio"/> stimme gar nicht zu <input type="radio"/> stimme eher nicht zu <input type="radio"/> stimme eher zu <input type="radio"/> stimme voll zu <input type="radio"/> keine Antwort
QU03	Haben Sie Fortbildungen zu LKGF besucht?	<input type="radio"/> ja, und zwar: _____ <input type="radio"/> ja, vor einiger Zeit, und zwar _____ <input type="radio"/> nein, noch nicht, weil _____
QU05	Haben Sie ein Fortbildungsangebot für LKGF vermisst?	<input type="radio"/> ja, ich würde gerne eine Fortbildung besuchen. <input type="radio"/> Ich brauche keine Fortbildung, würde mich aber über Austausch freuen. <input type="radio"/> Nein, ich brauche derzeit keine Fortbildung. <input type="radio"/> keine Antwort
QU04	Wo haben Sie sich für das Störungsbild LKGF weitergebildet?	<input type="radio"/> In Deutschland <input type="radio"/> Im Ausland <input type="radio"/> Ich wollte mich weiter qualifizieren, wusste aber nicht, wo ich mich hinwenden kann. <input type="radio"/> Ich habe mich nicht weiter qualifiziert.
Zukunft des Standortes		
LV02	Ich werde in Zukunft mit LKGF-Patient*innen arbeiten, und zwar:	<input type="radio"/> ja, aber vermutlich nur noch in den nächsten 5 Jahren <input type="radio"/> ja, aber vermutlich nur noch in den nächsten 6-9 Jahren

		<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Ja, vermutlich noch für mindestens 10 Jahre <input type="radio"/> nein, ich werde wahrscheinlich in Zukunft nicht mehr mit LKGF-Patient*innen arbeiten. <input type="radio"/> ich kann es nicht abschätzen
LV03	Wie viele Kilometer liegt Ihr Arbeitsort ungefähr von dem nächsten Spaltzentrum/Zentrum für LKGF entfernt:	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> weniger als 10 km <input type="radio"/> weniger als 50 km <input type="radio"/> mehr als 50 km <input type="radio"/> mehr als 100 km <input type="radio"/> weiß nicht
LV04	Wie viele Logopädie*innen/Sprachtherapeut*innen, die LKGF behandeln, vermuten Sie in Ihrer Nähe?	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> eine/n <input type="radio"/> höchstens 3 <input type="radio"/> mehr als 4 <input type="radio"/> niemand <input type="radio"/> weiß nicht
Erfahrung		
LE1	Wie viele Patient*innen mit LKGF sehen Sie als Therapeut*in pro Jahr? Bei den Patient*innen sollte eine Form der Fehlbildung vorliegen: Entweder an der Lippe, am Kiefer, am Gaumen, am Gaumensegel oder in Kombinationen.	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> niemand <input type="radio"/> weniger als 1 pro Jahr <input type="radio"/> zwischen 2 und 4 <input type="radio"/> mindestens 5 pro Jahr
LE04	Seit wie vielen Jahren behandeln Sie Patient*innen mit LKGF?	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> weniger als 2 Jahre <input type="radio"/> 3-5 Jahre <input type="radio"/> 6-9 Jahre <input type="radio"/> mehr als 10 Jahre <input type="radio"/> gar nicht
LE06	Welchen Anteil hat die Zahl der LKGF Patient*innen in Ihrem Arbeitsalltag?	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> 0-100 % (Schieberegler) <input type="radio"/> weiß nicht <input type="radio"/> keine Antwort
LE08	Ordnen Sie zu, wie sich die Anzahl Ihrer LKGF-Patient*innen aufteilt. Säuglinge, Kleinkinder, Schulkinder, Erwachsene	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Rangplatz 1 <input type="radio"/> Rangplatz 2 <input type="radio"/> Rangplatz 3 <input type="radio"/> Rangplatz 4 <input type="radio"/> nicht eingeordnet
LE07	Mit welchem LKGF-Patient*innen-Klientel arbeiten Sie?	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Ich arbeite vorwiegend mit nicht-syndromalen LKGF Patient*innen. <input type="radio"/> Ich arbeite vorwiegend mit syndromalen LKGF Patient*innen. <input type="radio"/> Ich mache da keinen Unterschied. <input type="radio"/> keine Antwort
Diagnostik		
DG01	Für die logopädische Diagnostik von LKGF-Patient*innen setze ich folgende Untersuchungs-Schwerpunkte (Mehrfachnennungen)	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> eine orofaziale Untersuchung (z.B. Palpation, Inspektion) <input type="radio"/> eine muskuläre Funktions-Untersuchung <input type="radio"/> Überprüfung der Saug- und Schluckfunktion <input type="radio"/> eine Spontansprache-Analyse <input type="radio"/> eine Untersuchung Artikulation: Funktion der Motorik <input type="radio"/> eine Analyse Artikulation: Phonologie <input type="radio"/> eine Analyse der Resonanz <input type="radio"/> eine Untersuchung der Stimmfunktion <input type="radio"/> Überprüfung der Hörfunktion

		<ul style="list-style-type: none"> ○ Untersuchung des kindlichen Sprachentwicklungsstandes ○ keine Antwort
DG07	Zu welchem Zeitpunkt halten Sie es für wichtig, die Funktion des Gaumensegels zu untersuchen?	<ul style="list-style-type: none"> ○ in der Diagnostikeinheit zu Beginn der Behandlung ○ in jeder Therapieeinheit ○ Ich bin der Meinung, das ist Aufgabe der Phoniatrie/Pädaudiologie. ○ prä-operativ ○ post-operativ ○ prä- und postoperativ ○ keine Antwort
DG06	Verwenden Sie eine standardisierte LKGF-Testung?	<ul style="list-style-type: none"> ○ ja, und zwar: _____ ○ nein, weil _____ ○ keine Antwort
DG05	Für meine Diagnostik von LKGF-Patient*innen fehlen mir Informationen von folgenden Disziplinen:	<ul style="list-style-type: none"> ○ Mund-, Kiefer-, und Gesichtschirurgie ○ Hals-Nasen-Ohren Heilkunde ○ Phoniatrie und Pädaudiologie ○ Kieferorthopädie ○ Kinderheilkunde ○ Psychologie ○ Still- und Laktationsberater*innen ○ Sonstige, und zwar: _____ ○ keine von allen
DG04	Für meine Diagnostik mit LKGF – Patient*innen arbeite ich mit den folgenden Fachdisziplinen zusammen:	<ul style="list-style-type: none"> ○ Mund-, Kiefer-, und Gesichtschirurgie ○ Hals-Nasen-Ohren Heilkunde ○ Phoniatrie und Pädaudiologie ○ Kieferorthopädie ○ Kinderheilkunde ○ Psychologie ○ Still- und Laktationsberater*innen ○ Sonstige, und zwar: _____ ○ keine von allen
Therapie		
TH01	Ab welchem Alter nehmen Sie Patient*innen mit LKGF in Behandlung?	<ul style="list-style-type: none"> ○ Säuglingsalter ○ 12-24 Monate ○ Kindergartenalter ○ Schulalter ○ Erwachsenenalter ○ nach der ersten Operation ○ vor einer sprechverbessernden Operation ○ nach einer sprechverbessernden Operation ○ keine Antwort
TH03	Ich setze in der Behandlung von Patient*innen mit LKGSF meine Schwerpunkte auf... (Mehrfachnennungen)	<ul style="list-style-type: none"> ○ die Funktion orofazialer Strukturen ○ die Schluckfunktion ○ die Resonanz ○ die Phonetik ○ die Phonologie ○ die Verständlichkeit ○ ich mische die Behandlungsschwerpunkte ○ keine Antwort
TH02	Welchen Stellenwert hat für Sie die Einbeziehung der	

	Kontextfaktoren in der Behandlung von LKGF (personenbezogene Faktoren und/oder Umweltfaktoren?)	
TH0201	Die Arbeit mit Eltern ist essentiell für meine Behandlung von Kindern mit LKGF.	<input type="radio"/> trifft gar nicht zu <input type="radio"/> trifft eher nicht zu <input type="radio"/> trifft eher zu <input type="radio"/> trifft absolut zu <input type="radio"/> keine Antwort
TH0202	Die Kontextarbeit (z.B. Schule, Kita, I-Kraft) nimmt in meiner LKGF-Therapie einen hohen Stellenwert ein.	<input type="radio"/> trifft gar nicht zu <input type="radio"/> trifft eher nicht zu <input type="radio"/> trifft eher zu <input type="radio"/> trifft absolut zu <input type="radio"/> keine Antwort
TH0205	Ich versuche, Kontextfaktoren so gut es geht zu integrieren.	<input type="radio"/> trifft gar nicht zu <input type="radio"/> trifft eher nicht zu <input type="radio"/> trifft eher zu <input type="radio"/> trifft absolut zu <input type="radio"/> keine Antwort
TH0204	Mir bleibt leider keine Zeit zur Berücksichtigung der Kontextfaktoren.	<input type="radio"/> trifft gar nicht zu <input type="radio"/> trifft eher nicht zu <input type="radio"/> trifft eher zu <input type="radio"/> trifft absolut zu <input type="radio"/> keine Antwort
Interdisziplinarität		
IN01	Arbeiten Sie interdisziplinär, wenn Sie Patient*innen mit LKGF behandeln?	
IN01 02	Um interdisziplinär arbeiten zu können, muss ich den ersten Schritt tun.	<input type="radio"/> trifft gar nicht zu <input type="radio"/> trifft eher nicht zu <input type="radio"/> trifft eher zu <input type="radio"/> trifft absolut zu <input type="radio"/> keine Antwort
IN01 01	Ich bin in ein interdisziplinäres Team eingebunden.	<input type="radio"/> trifft gar nicht zu <input type="radio"/> trifft eher nicht zu <input type="radio"/> trifft eher zu <input type="radio"/> trifft absolut zu <input type="radio"/> keine Antwort
IN01 03	Die interdisziplinäre Arbeit finde ich hilfreich.	<input type="radio"/> trifft gar nicht zu <input type="radio"/> trifft eher nicht zu <input type="radio"/> trifft eher zu <input type="radio"/> trifft absolut zu <input type="radio"/> keine Antwort
IN01 05	Ich bin in kein interdisziplinäres Team eingebunden, würde mir aber eine Zusammenarbeit wünschen.	<input type="radio"/> trifft gar nicht zu <input type="radio"/> trifft eher nicht zu <input type="radio"/> trifft eher zu <input type="radio"/> trifft absolut zu <input type="radio"/> keine Antwort
IN01 06	Interdisziplinäre Arbeit kann ich in meinem Behandlungsalltag leider zeitlich nicht unterbringen.	<input type="radio"/> trifft gar nicht zu <input type="radio"/> trifft eher nicht zu <input type="radio"/> trifft eher zu <input type="radio"/> trifft absolut zu <input type="radio"/> keine Antwort
IN03	Sind Sie im weitesten Sinne Teil eines Netzwerkes für die Behandlung von Lippen-, Kiefer-,	<input type="radio"/> Ich bin in der Selbsthilfevereinigung für Lippen-Gaumen-Fehlbildungen e.V. Wolfgang-Rosenthal-Gesellschaft gelistet.

	Gaumensegel-Fehlbildungen (LKGF)?	<ul style="list-style-type: none"> ○ Ich bin Mitglied im Deutschen Interdisziplinären Arbeitskreis für Lippen-, Kiefer-, Gaumenspalten und Kraniofaziale Anomalien. ○ Sonstiges, und zwar: _____ ○ Ich bin zur Zeit noch nicht vernetzt.
IN02 01	In der interdisziplinären Arbeit mit LKGF fehlt mir:	freie Texteingabe
	Datenschutzerklärung Filterfrage	
	<p>Wenn Sie sich vernetzen möchten, können Sie jetzt Ihren Namen und Ihre korrekte und vollständige E-Mail Adresse hinterlegen.</p> <p>Mit Ihrem Kreuz erklären Sie sich einverstanden, dass Ihre Daten, wie in der Datenschutzerklärung auf der vorigen Seite aufgeführt, weiter verarbeitet werden.</p>	
	Setzen Sie zuerst einen Haken und tragen Sie dann Ihren Namen und ihre vollständige E-Mail Adresse ein. Bitte überprüfen Sie die Angaben noch einmal, bevor Sie auf „weiter“ klicken.	
Fi01 01	Hier können Sie uns mitteilen, was Ihnen in Bezug auf die LKGF-Therapie am Herzen liegt:	freie Texteingabe

Schlussbemerkung
