

Enkele tips

Enkele aanpassingen aan uw communicatiestijl, kunnen voor een persoon met afasie een wereld van verschil maken. Daarom sommen we hieronder enkele tips op:

- Spreek de persoon met afasie aan als een volwassene: gebruik **geen kinderlijke taal**
- Voer het gesprek in een **rustige omgeving**
- Zorg ervoor dat er maar **één** persoon **tegelijk praat**. Verschillende gesprekken tegelijk volgen is moeilijk voor een persoon met afasie.
- **Spreek NIET** in de persoon zijn **plaats**: wacht rustig tot hij/zij klaar is.
- **Verplicht** de persoon met afasie **NIET** om te **praten**.
- Laat vragen beantwoorden met **ja of nee**.
- Laat zaken **aanwijzen of uitbeelden**.
- **Herhaal** wat je denkt verstaan te hebben.
- Spreek in **korte zinnen** én **benadruk de belangrijkste woorden**.
- Blijf de persoon met afasie betrekken in het sociale leven.



Afasie na CVA

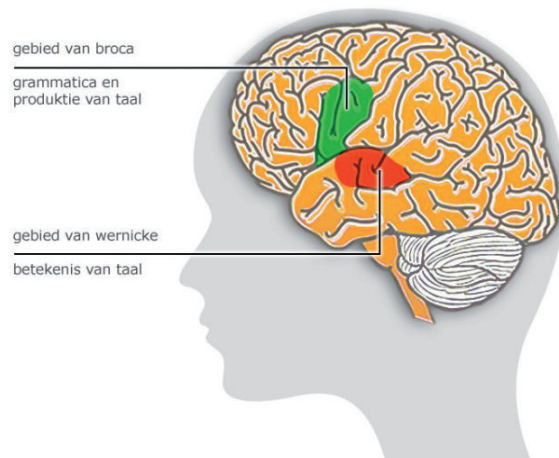
Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, aarzel dan niet om deze te stellen aan de zorgmedewerkers van de afdeling waar uw naaste verblijft.

CONTACTGEGEVENS:

EMAIL: logopediesintmariahalle@gmail.com

Tel: 02 363 61 22





Wat is afasie?

Afasie is een verworven taalstoornis ten gevolge van een hersenletsel. Er bestaan verschillende soorten afasie afhankelijk van welk gebied in de hersenen geraakt is. Er kunnen zowel taalbegrip- als taalproductiestoornissen optreden. Ook lezen en/of schrijven kunnen een probleem vormen. Sommige personen zijn zich bewust van de problemen en geraken hierdoor gefrustreerd in het dagelijkse leven. Andere personen hebben een verminderd of geen besef van de taalstoornis.

De **ernst** van een afasie kan variëren. Bij een lichte stoornis worden er enkel problemen opgemerkt door de persoon zelf of bij vermoeidheid. Bij een ernstige stoornis daarentegen is het mogelijk dat er geen gesproken communicatie meer mogelijk is of dat de persoon onbegrijpelijk spreekt.

Welke problemen kunnen voorkomen?

- moeite met het begrijpen van gesproken of geschreven taal
- woordvindingsproblemen (niet op de juiste woorden komen)
- verkeerde woorden zeggen (bv. tafel wordt benoemd als stoel)
- woorden verkeerd vormen (bv. helikopter wordt hilotopter)
- moeite met het maken van correcte zinnen
- mutisme (bijna niet/ niet uiten van gesproken taal)
-

Naast de afasie kunnen er ook **andere neurologische uitvalsverschijnselen** optreden zoals:

- verlamming van de rechterzijde van het lichaam
- problemen met het zicht
- slikstoornissen
- denkproblemen: verminderde concentratie
- apraxie (problemen in plannen van handelingen)
- ...

Het aantal bijkomende stoornissen bepaalt het kunnen gebruiken van non-verbale communicatie (gebaren maken, prenten aanwijzen, mimiek of tekenen).

Wat doet de logopedist?

De logopedist werkt steeds op **voorschrift van de arts-specialist**. Er wordt gestart met een uitgebreid onderzoek (spontaan gesprek om zicht te krijgen op de taal en de mate waarin de communicatie gestoord is én taaltesten gericht op woordvinding, taalbegrip, lezen, schrijven, ...). Hiermee worden de uitvalsverschijnselen en de restmogelijkheden in kaart gebracht.

De behandeling wordt bepaald door ernstgraad van de afasie. Zowel de persoon met afasie als zijn/haar directe omgeving wordt bij de behandeling betrokken.

Is herstel mogelijk?

Volledig of gedeeltelijk herstel is mogelijk. In de eerste maanden na het optreden kan spontaan herstel optreden.

Het resultaat van de behandeling is afhankelijk van de ernst van de stoornis, de aard van de aandoening en de motivatie van de patiënt. Het is dus erg moeilijk om op voorhand te voorspellen in welke mate een persoon met afasie zal herstellen. Restverschijnselen zoals lichte woordvindingsproblemen zijn mogelijk.