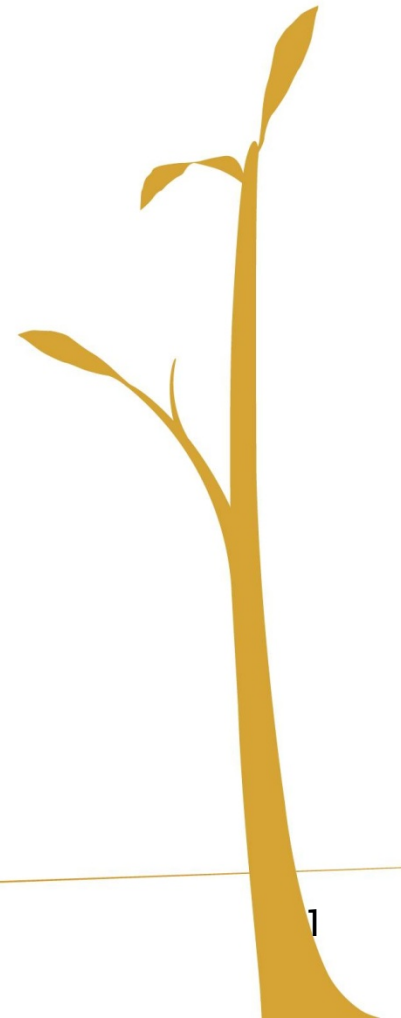




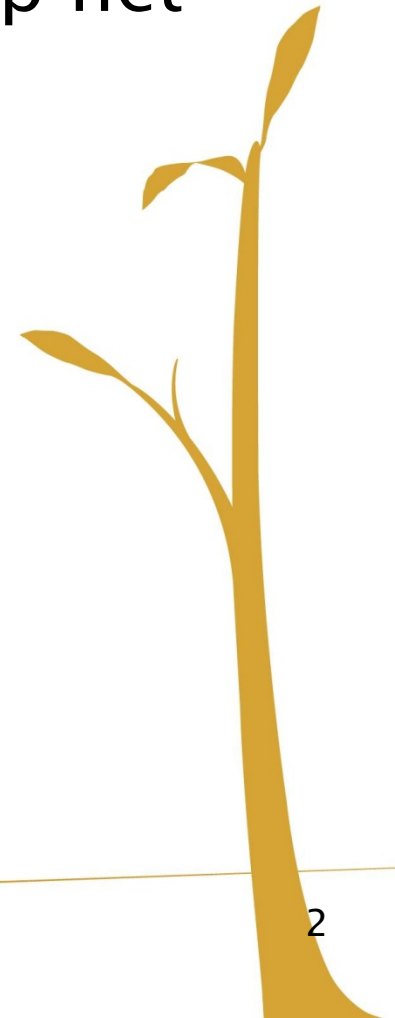
Logopedie





De logopedist behandelt problemen op het gebied van:

- taal
- spraak
- gezicht
- adem
- stem
- eten / drinken / slikken





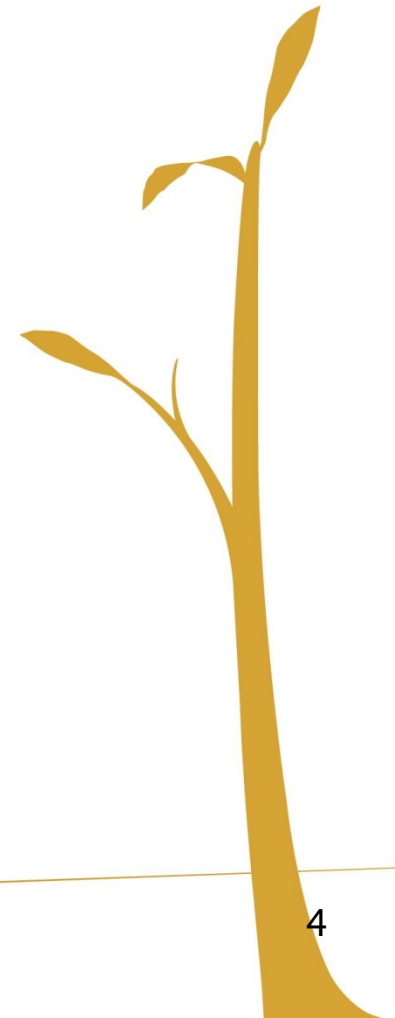
Gevolgen van een CVA

- **afasie:** problemen in taal en communicatie
- **dysartrie:** problemen met verstaanbaar spreken
- **aangezichtsverlamming:** minder beweging aangedane gezichtshelft
- **dysfagie:** problemen met slikken, eten en drinken



Communiceren

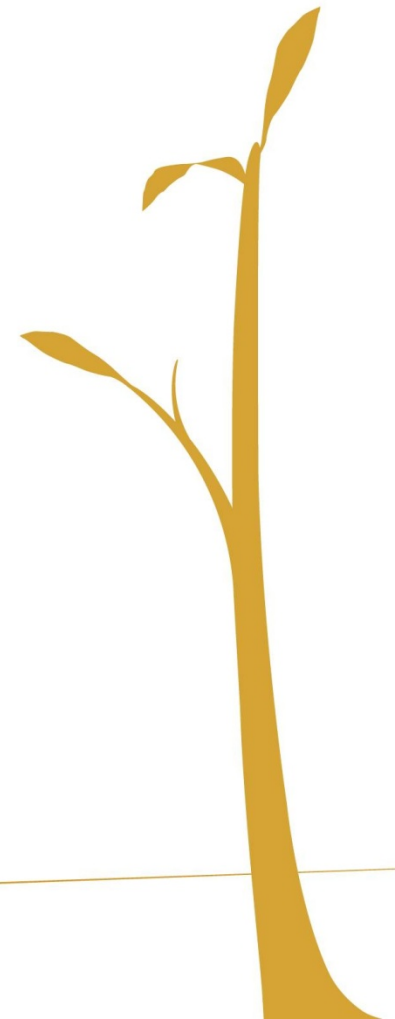
- uitwisselen van taal
 - = tekens en symbolen
 - gesproken en geschreven taal
 - lichaamstaal, mimiek, gebaren
- zender – ontvanger





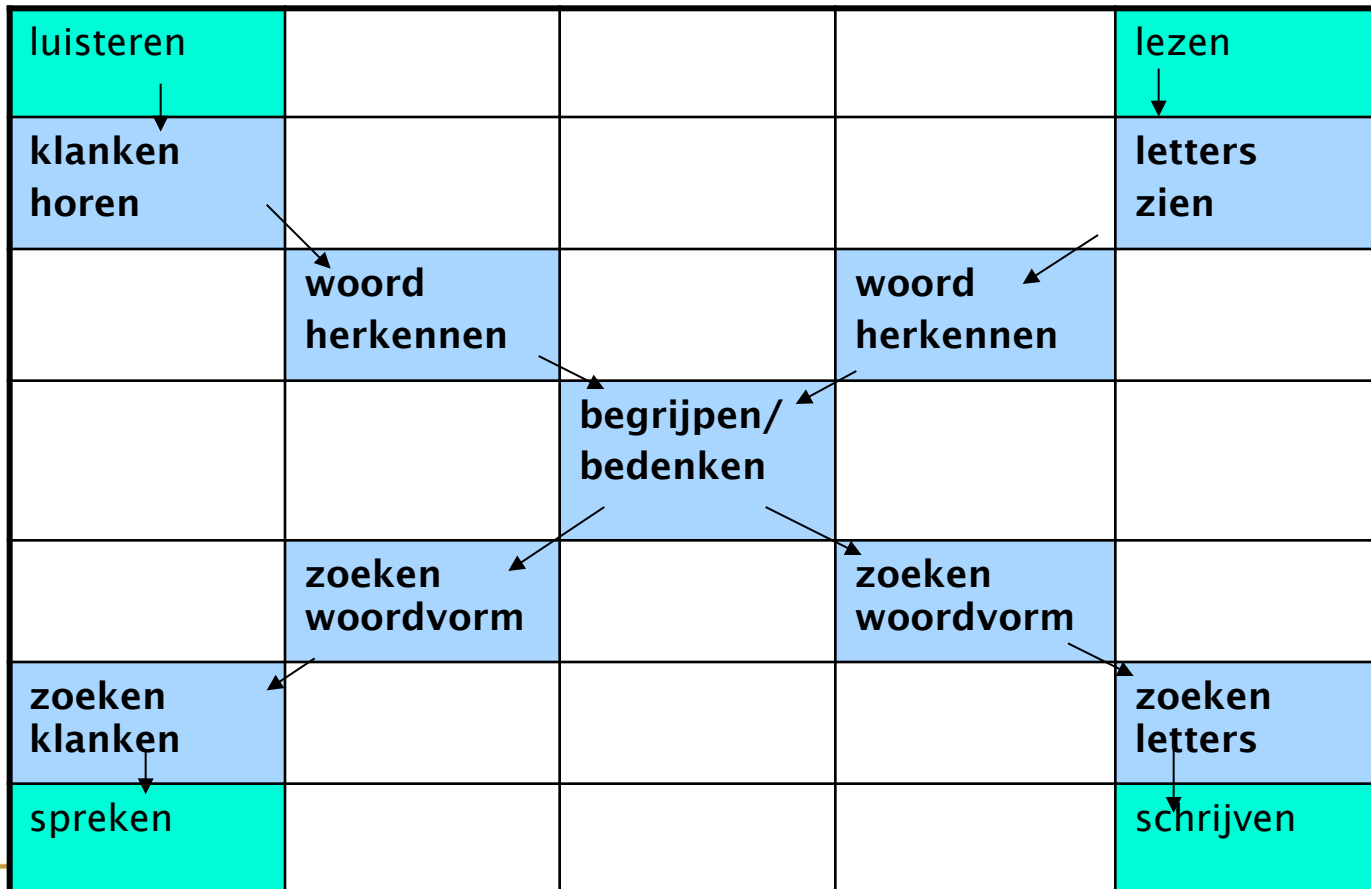
Taal

- Taalbegrip: *binnenkomend*
 - horen
 - lezen
- Taalgebruik: *uitgaand*
 - spreken
 - schrijven



REVANT

Taalmodel





Wat is afasie?

Taal = begrijpen wat de ander je duidelijk wil maken

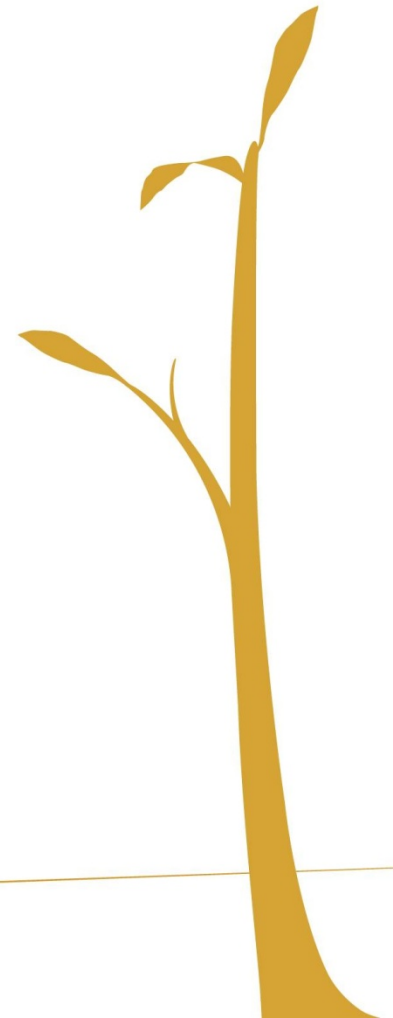
= zelf je gedachten onder woorden brengen

Problemen hierin noem je afasie.



Wat is afasie?

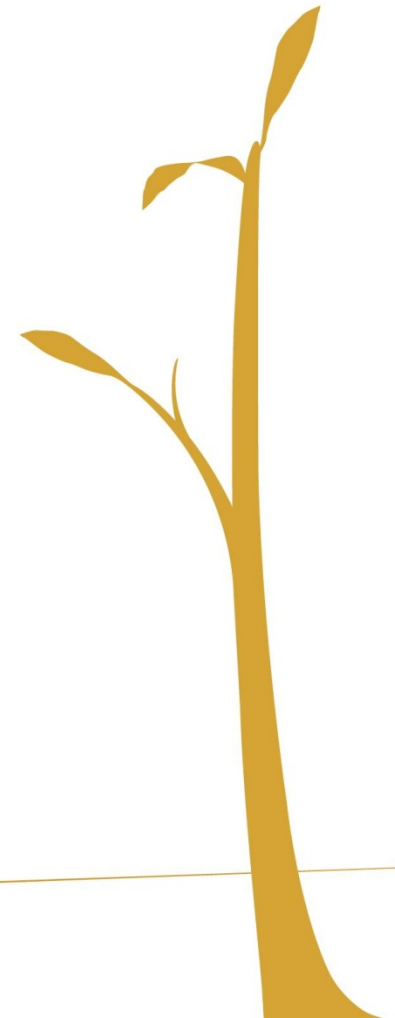
- Afasie is een verworven taalstoornis, veroorzaakt door hersenletsel.
- Het uiten en het begrijpen van gesproken en geschreven taal is gestoord.





Wat is afasie?

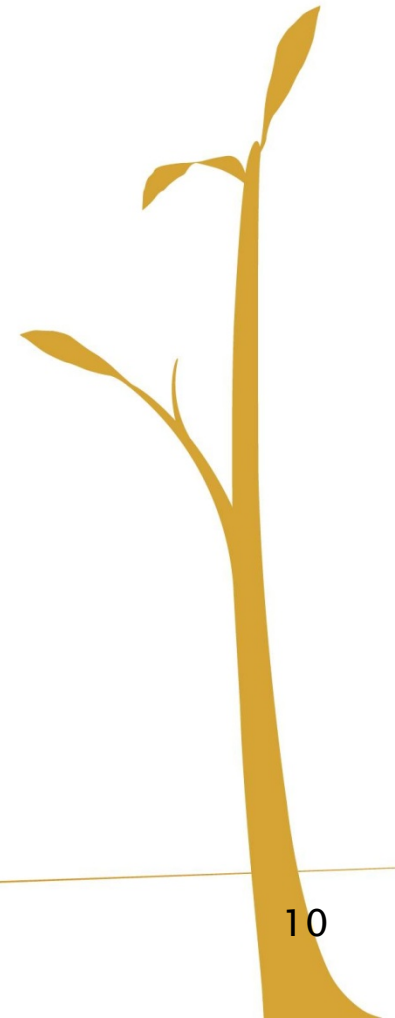
- **Lichte afasie: vergelijk met vakantie in Engeland:**
 - Begrijpen moeilijk, zeker als mensen snel praten
 - Spreken: veel zoeken naar woorden
- **Ernstige afasie: vergelijk met vakantie in China...**





Linker hersenhelft → details

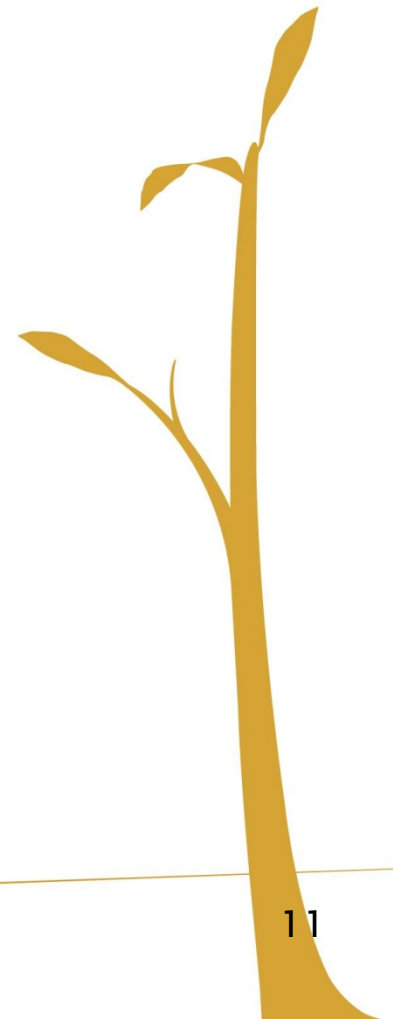
- klanken
- woordenschat
- woordvorm
- zinsbouw
- begrijpen van letterlijke taal





Rechter hersenhelft → globaal

- intonatie - spreektempo - luidheid
- communicatieregels
- begrijpen van figuurlijke taal
- volgorde in een verhaal
- aandacht tijdens een gesprek





Afasietherapie

Doelen

- De communicatie verloopt zo goed mogelijk gezien de mogelijkheden van de revalidant
- De gesprekspartner / omgeving is geïnstrueerd en biedt de gewenste ondersteuning aan de revalidant

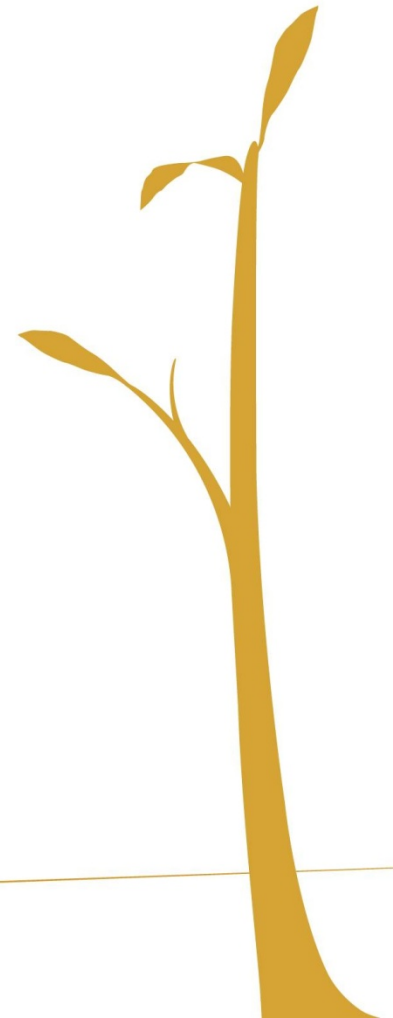


Logopedische behandeling

Beoordelen van de taal door observatie, anamnese en onderzoek

Mogelijkheden:

- Individuele therapie
- Groepstherapie
- Instrueren omgeving, bijv. communicatieadvies





Therapie

Acute fase: de eerste 2 weken

Revalidatiefase: tot 6 maanden na het ontstaan

Chronische fase: na 6 maanden

- Stoornisgerichte therapie: verbeteren stoornis
- Functionele therapie / communicatiehulpmiddelen: omgaan met (rest)mogelijkheden





Gevolgen van een CVA

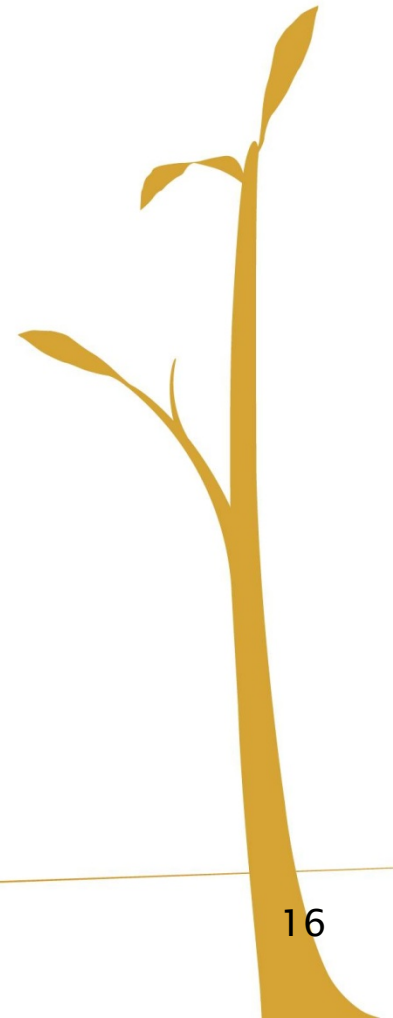
- **afasie:** problemen in taal en communicatie
- **dysartrie:** problemen met verstaanbaar spreken
- **aangezichtsverlamming:** minder beweging aangedane gezichtshelft
- **dysfagie:** problemen met slikken, eten en drinken



Dysartrie

Problemen met de uitspraak,
op het gebied van:

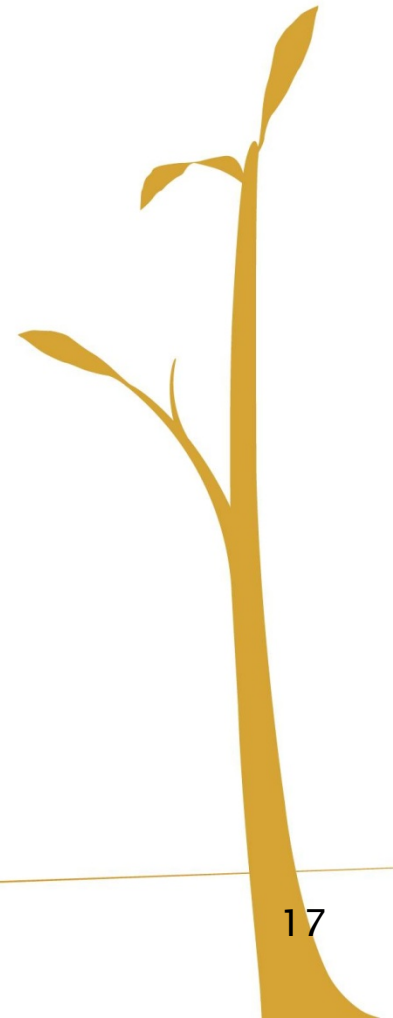
- spierkracht
- coördinatie
- aanpassen van spreektempo
- ademtechniek
- stem
- intonatie





Therapie

- oefenen van moeilijke klankcombinaties
- leren aanpassen spreektempo
- oefeningen voor stem, adem, intonatie

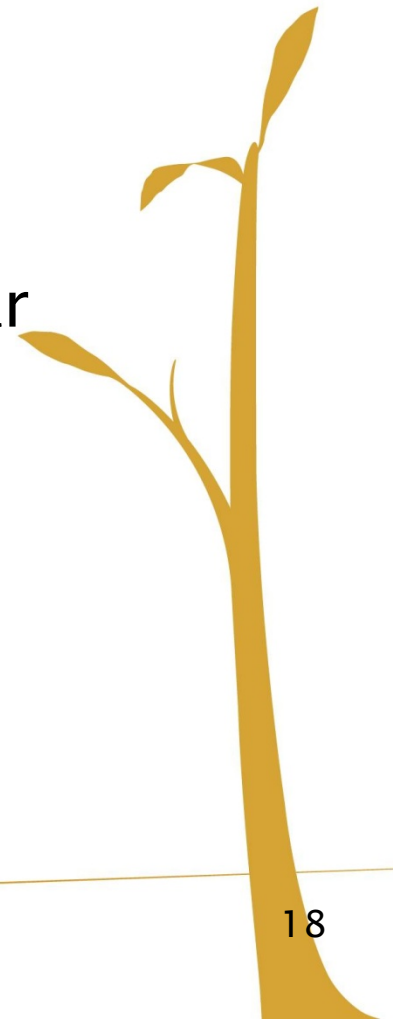




Dysartrietherapie

Doel

- De revalidant spreekt verstaanbaar en naar eigen tevredenheid





Gevolgen van een CVA

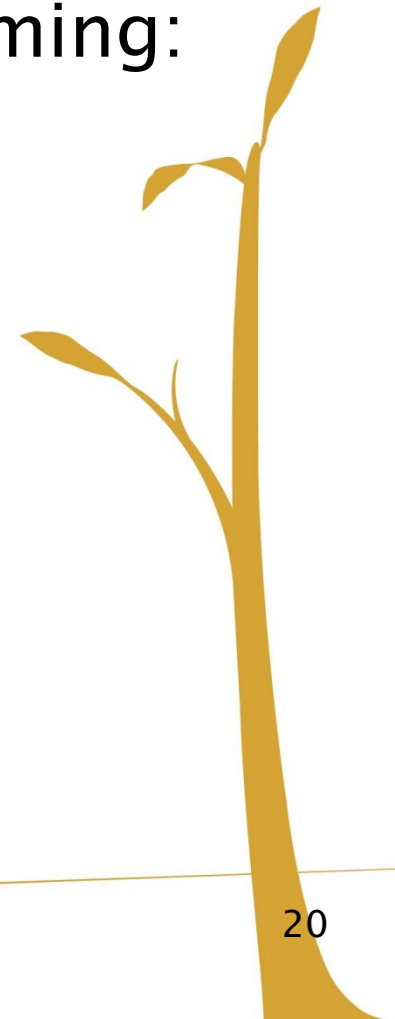
- **afasie:** problemen in taal en communicatie
- **dysartrie:** problemen met verstaanbaar spreken
- **aangezichtsverlamming:** minder beweging aangedane gezichtshelft
- **dysfagie:** problemen met slikken, eten en drinken



Problemen bij een aangezichtsverlamming:

- veranderde gelaatsuitdrukking
- problemen met kauwen
- morsen met eten en drinken
- speekselverlies
- problemen met slikken

- verdoofd gevoel kan hierbij voorkomen





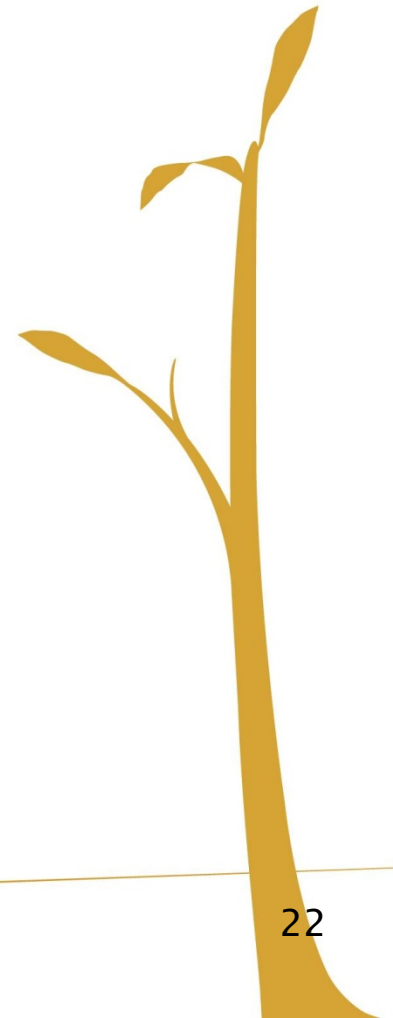
Gevolgen van een CVA

- **afasie:** problemen in taal en communicatie
- **dysartrie:** problemen met verstaanbaar spreken
- **aangezichtsverlamming:** minder beweging aangedane gezichtshelft
- **dysfagie:** problemen met slikken, eten en drinken



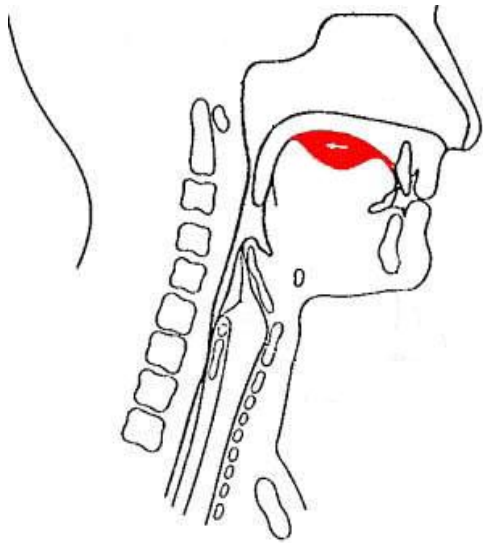
Normaal slikken

- 2 keer per minuut
- zonder nadenken
- zonder iets te voelen
- zonder er bij stil te staan

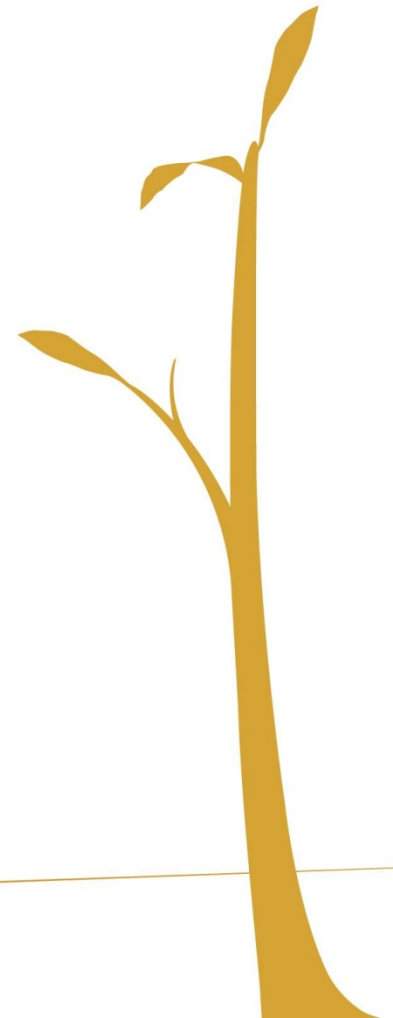


Het normale slikproces

Fase 1: Voorbereidende fase

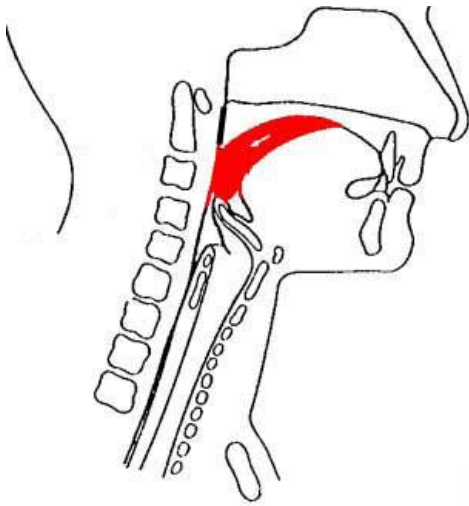


- afhappen
- speekselproductie
- bolusvorming

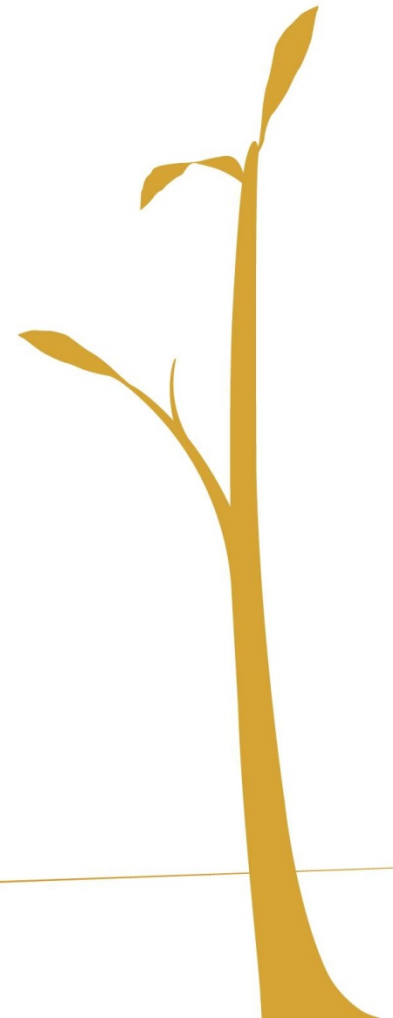


Het normale slikproces

Fase 2: Orale fase

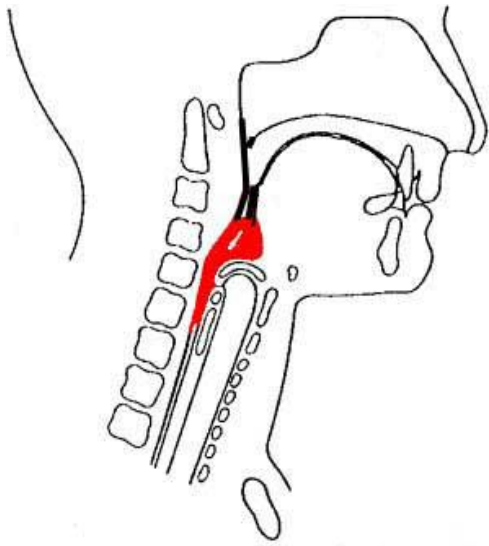


- voedsel wordt door de tong van de mondholte naar de keel gebracht

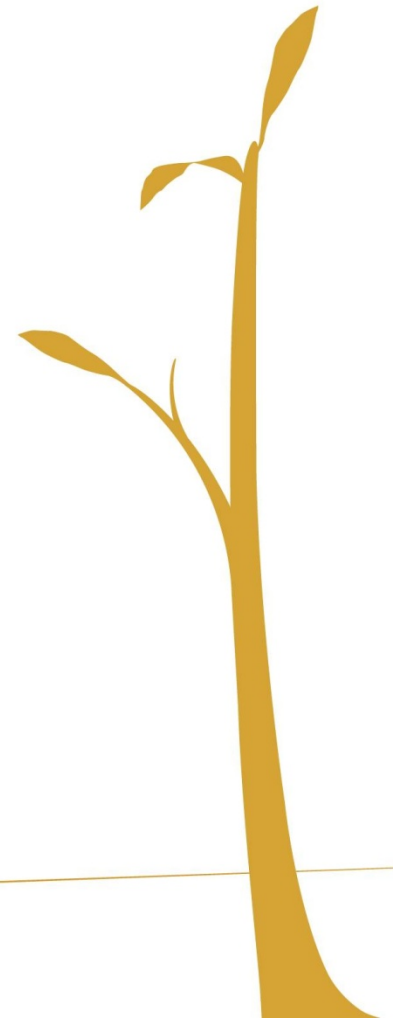


Het normale slikproces

Fase 3: Faryngeale fase

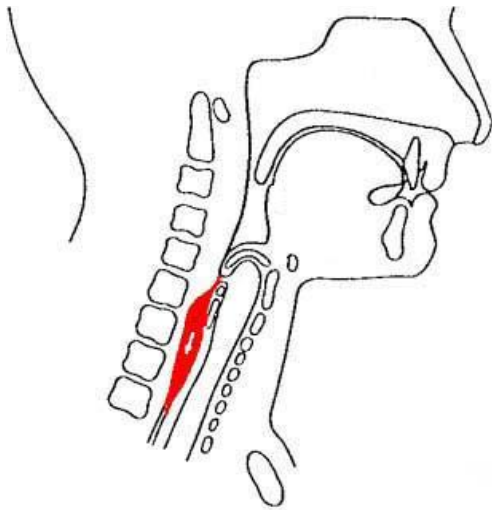


- voedsel is in de keelholte
- stembanden sluiten
- strottenklepje kantelt over luchtpijp

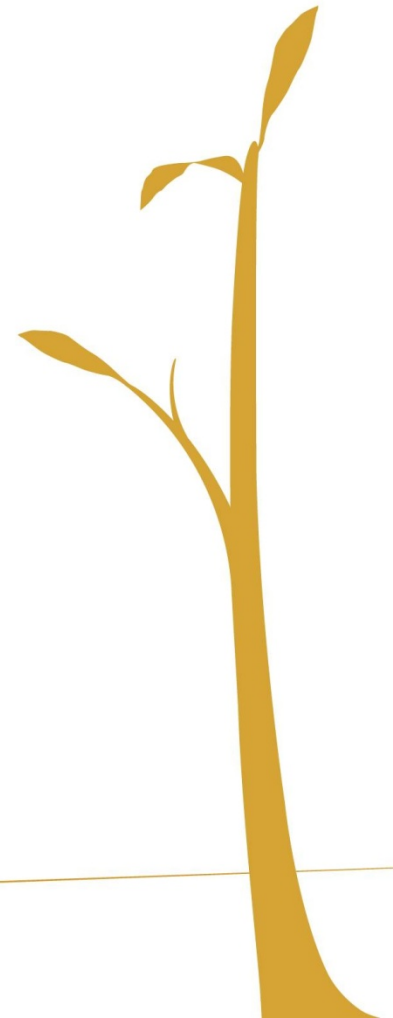


Het normale slikproces

Fase 4: Oesofageale fase



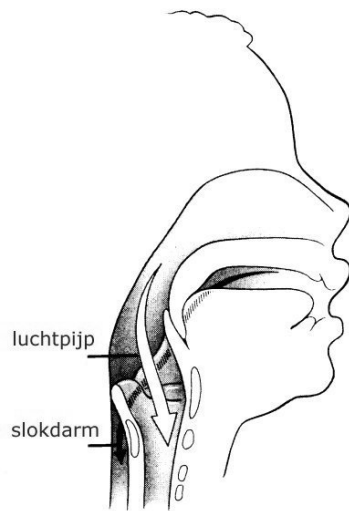
- voedsel wordt in de slokdarm geduwd
- peristaltiek waardoor transport van voedsel naar de maag



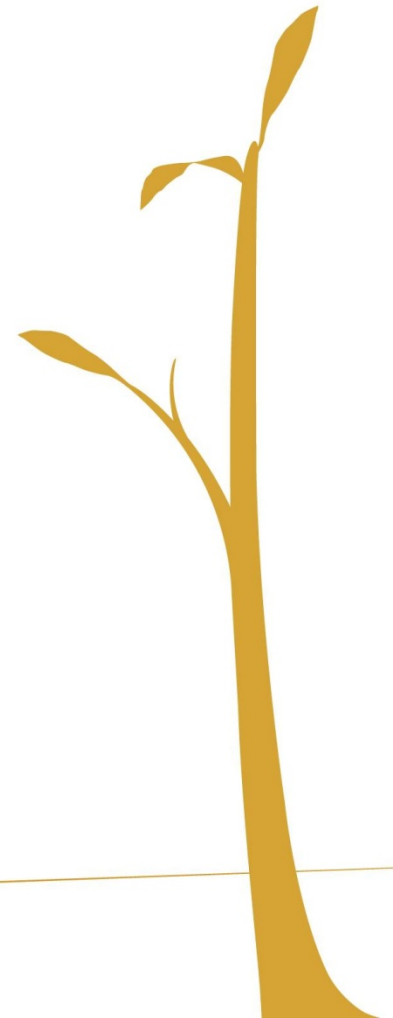
Dysfagie

Wat is verslikken?

Voedsel of vocht in de luchtpijp



- hoesten
- borrelige stem
- stil verslikken
- longontsteking
- slikangst

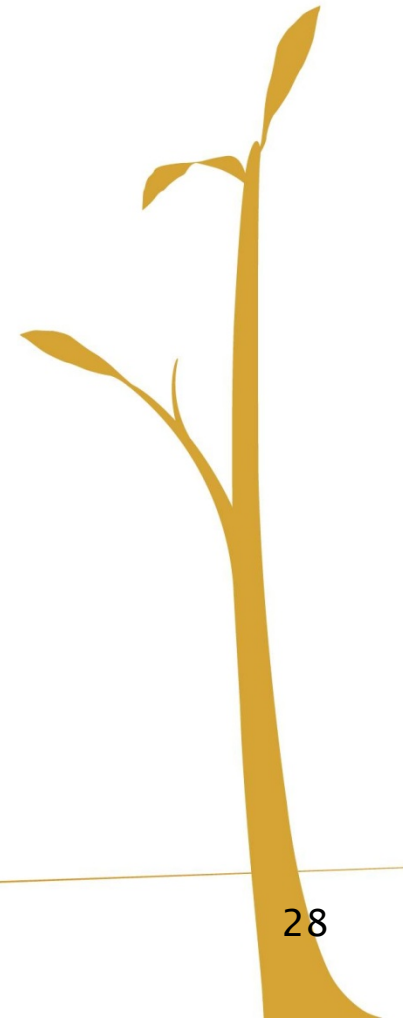




Therapie:

- onderzoek
- slikadvies
- advies aanpassing voedseldikte
- advies aanpassing beker

- inschakelen diëtist





Meer weten?

Neem contact op met
uw behandelend logopedist!

