

De bokser

Afasieteam ViaReva, revalidatiegeneeskunde

Drs. Anke Harbers, klinisch linguïst

Lid van de VKL en NVAT

***Anne-Marie Kuiper, logopediste/
afasietherapeut***



ViaReva
REVALIDATIEGENEESKUNDE

Afasieteam ViaReva

- Revalidatiearts
- Psycholoog
- Klinisch linguïst
- Logopedist
- Psychodiagnostisch medewerker



Hulpvraag dhr.:

Spreken gaat niet meer goed, ik hakkel vaak en ben woorden kwijt.

Dhr. denkt zelf dat de problemen ontstaan zijn na de operatie, 2 jaar geleden, mogelijk door narcose?

Volgens dhr. is er een MRI gemaakt!



Verwijsvraag neuroloog:

*Beoordeling en advies taal ivm geleidelijk progressieve taalstoornis, zowel qua fluency, als ook echt woordbenoemstoornissen.
Passend bij semantische dementie, of meer primair progressieve afasie?*

Tevens de vraag bij welke aandoening dit passend is.

NB: *geen diagnose en verdere diagnostiek, zoals MRI bekend.*



Dhr. X.

Man, 75 jaar

Getrouwd, kinderen

Partner zeer matig belastbaar ivm zware operaties

Beroep: eigen zaak, nog altijd enkele dagdelen werkzaam

Sport: boksen in het verleden



Vraag:

Welke gegevens mis je nog?



Logopedisch:

AAT

- TT: vanaf deel 2 nemen de fouten toe; zowel door elkaar halen van kleuren en vormen.

Foutscore: 17.

- Naspreken: bij langere woorden meer fouten

- Schrijftaal: hardop lezen gaat goed, samenstellen op dictaat o.a. omissie van grafemen. Bij schrijven omissie en substitutie van grafemen.

- Benoemen: zoeken naar woorden, omschrijvingen en parafasieën. Bij het formuleren van zinnen: vaak onvolledige zinnen.



Vervolg testen

Taalbegrip:

- Auditief woordbegrip: aantal keer een verwante afbeelding of verbetering.
- Auditief Zinsbegrip: 2x verwante afbeelding
- Leesinhoudelijk woordbegrip: 1x verwant, 1x zelfverbetering
- Leesinhoudelijk Zinsbegrip: 1x verwant



Vervolg testen

BNT: gecorrigeerd 137 punten: onvoldoende

Zit wel in de goede richting, in het semantische veld.

Maar vaak niet volledig, met name bij de laagfrequente woorden.



ASTA:

Geen bijzonderheden bij de objectieve maten. Scoort niet onder de norm.

Wisselt wel vaak van structuur binnen de zin, soms ook lege taal, terwijl de toehoorder dhr. wel begrijpt.

Lijkt zeer bedachtzaam te spreken.



NPO

- Een zeer traag tempo van informatieverwerking.
- Milde cognitieve problemen op het gebied van geheugen, met name het aanleren van informatie (visueel en verbaal).
- Duurt lang voordat het “kwartje valt’ bij verschillende taken
- Heeft extra uitleg nodig, ook bij relatief eenvoudige taken of extra veel voorbeelden/ oefenitems
- Soms lijkt hij wat te persevereren.



Vraagstelling:

Denk in 2-tallen na:

Zou je naast deze diagnostiek nog andere diagnostiek toepassen?

Zo ja, wat en waarom?



Eind- en adviesgesprek met Afasieteam en dhr., echtgenoot en dochter:

Partner: moet vaker iets herhalen, 'alsof dhr. het vergeet'. Heeft ook vaker uitleg nodig alsof het begrip verminderd is. Spreekt ook van de hak op de tak, 'in het hoofd loopt het verhaal door maar de woorden komen midden in het verhaal even niet'.

Dochter: warrige spraak, moeilijk om dhr. te volgen. Dhr. heeft veel stress en weinig tijd voor ontspanning. Na de darmoperatie (2 jaar geleden) is dhr. meer in de war. Dhr. gaat zich bijv. scheren 's nachts. En is hij 'opvliegeriger' geworden!



Eind- en adviesgesprek met Afasieteam en dhr., echtgenoot en dochter:

Dhr.: vindt dat hij talige problemen heeft. En herkent de cognitieve problemen niet als zodanig, die er wel duidelijk zijn.

Partner en dochter: onderschrijven de gevonden cognitieve problemen wel degelijk.



Conclusie Afasieteam:

Er worden afwijkingen gevonden op het gebied van taal. Bij de spontane taalanalyse valt op dat dhr. bedachtzaam spreekt met veel denkpauzes (mede herkenbaar aan de eh's) en het herstarten van zinnen. Ook valt de lege taal op, binnen het spontane spreken.

Naast de afwijkingen in de spontane taal laat dhr. ook op de logopedische testen afwijkingen zien. Zo zijn o.a. woordvindproblemen en begripsproblemen aanwezig.



Vervolg conclusie Afasieteam:

De taalproblemen zijn niet de enige problemen die er zijn. Ook is er sprake van een zeer traag tempo van informatieverwerking en een zwak geheugen. En zijn er veranderingen op emotioneel en gedragsmatig gebied (opvliendheid bijvoorbeeld). Tevens is er sprake van chronische stress.



Advies vervolg:

Het adviesverslag van het Afasieteam is naar de neuroloog gestuurd:

“Alles overziend zien we afwijking op meerdere gebieden die we niet kunnen plaatsen. Daarom hebben we betrokkene geadviseerd om verder onderzoek te laten verrichten rondom zijn problematiek in een gespecialiseerd centrum”.







ViaReva

REVALIDATIEGENEESKUNDE

Bezoekadres	Arnhemseweg 11
	7331 BA Apeldoorn
Postadres	Postbus 812
	7301 BB Apeldoorn
Telefoon	(055) 538 27 00
Fax	(055) 538 27 01
Adres	Nico Bolkesteinlaan 75
Postcode/Plaats	7416 SE Deventer
Telefoon	(0570) 53 65 30
Fax	(0570) 53 65 60
Adres	Vordenseweg 12
Postcode/Plaats	7231 PA Warnsveld
Telefoon	(0575) 71 23 00
Fax	(0575) 71 23 01
E-mail	info@viareva.nl
Website	www.viareva.nl





Bezoekadres	Arnhemseweg 11
	7331 BA Apeldoorn
Postadres	Postbus 812
	7301 BB Apeldoorn
Telefoon	(055) 538 27 00
Fax	(055) 538 27 01
Adres	Nico Bolkesteinlaan 75
Postcode/Plaats	7416 SE Deventer
Telefoon	(0570) 53 65 30
Fax	(0570) 53 65 60
Adres	Vordenseweg 12
Postcode/Plaats	7231 PA Warnsveld
Telefoon	(0575) 71 23 00
Fax	(0575) 71 23 01
E-mail	info@viareva.nl