



Afasie

T +32(0)89 32 50 50
F +32(0)89 32 79 00
info@zol.be

Campus Sint-Jan
Schiepse bos 6
B 3600 Genk

Campus Sint-Barbara
Bessemmerstraat 478
B 3620 Lanaken

Medisch Centrum André Dumont
Stalenstraat 2a
B 3600 Genk



HEEFT U AFASIE?

Dan kan u moeilijk SPREKEN want u hebt een hersenletsel opgelopen. Ook begrijpen, lezen en schrijven zijn een probleem.

'Ik kan mij moeilijk uitdrukken, maar ik wil wel iets zeggen!'

Inhoudsverantwoordelijke: dr. D. Mergeay (Revalidatiearts) | September 2017

INHOUDSTAFEL

1. Hoe ontstaat afasie?	3
2. Hoe herkent u afasie?	3
3. Behandeling	4
3.1 Waarvan hangt het herstel af?	
3.2 Hoe kan u iemand met afasie helpen?	
4. LogoTeam	6
Dienst Geriatrie	
Dienst LSPR-revalidatie	
Dienst Neurologie/Neurochirurgie	
Dienst Ambulante revalidatie	

01 HOE ONTSTAAT AFASIE?

Afasie ontstaat door een hersenletsel, meestal in de linker hersenhelft die belangrijk is voor de taal:

- Herseninfarct;
- Hersenbloeding;
- Hersentrauma;
- Andere: tumor, infecties,

02 HOE HERKENT U AFASIE?

Er bestaan verschillende soorten afasie, elk met hun eigen kenmerken en graad van ernst.

Deze kunnen zich voordoen op vlak van:

Spreeken

- Moeizaam tot niet kunnen spreken;
- Moeilijk op de juiste woorden komen;
- Moeite met uitspreken van klanken;
- Gebrekkige zinsbouw;
- Gebruik van niet-bestaande woorden.

Begrijpen

- Lichte tot zware begripsproblemen;
- En dit voor zowel woorden als zinnen;
- Situaties worden verkeerd begrepen;
- Niet correct antwoorden op gestelde vragen.

03 BEHANDELING

Lezen

- Moeite met herkennen van woorden;
- Soms wel woordherkenning maar de woorden worden niet begrepen.

Schrijven

- Geen letters meer kunnen herkennen en schrijven;
- Veel spellingsfouten maken;
- Fouten zijn vergelijkbaar met die tijdens het spreken.

DOEL = de communicatie in al zijn aspecten optimaal verbeteren met de nodige hulpmiddelen zoals communicatieboek, letterkaart, iPad, ...



A	B	C	D	E	F
G	H	I	J	K	L
M	N	O	P	Q	R
S	T	U	V	W	X
Y	Z		LETTERS BESCHRIJVEN	JA	NEE

Naast de individuele behandeling van de afasie in de ziekenhuisfase, kan er aansluitend individueel en/ of in groep verder gewerkt worden op de noden van de patiënt in de ambulante revalidatie.

Hier kan ook buitenshuis geoefend worden in functie van dagelijkse communicatie: marktbezoek, de bus nemen, telefoneren,
Tevens worden er op de revalidatie trimestrieel informatiesessies gegeven voor familie en geïnteresseerden.

3.1 Waarvan hangt het herstel af?

- Grootte en plaats van het letsel;
- Motivatie van de patiënt;
- Betrokkenheid thuissituatie;
-

3.2 Hoe kan u iemand met afasie helpen?

- Zorg voor een rustige omgeving;
- Stel ja-nee-vragen;
- Verander niet te snel van onderwerp;
- Praat in korte, eenvoudige zinnen;
- Beklemtoon de belangrijkste woorden;
- Geef voldoende tijd om de gegeven informatie te laten verwerken en te beantwoorden;
- Bied hulp aan met beginletters,

beginwoorden van de zin wanneer het spreken moeizaam wordt ingezet;

- Gebruik alle mogelijke hulpmiddelen die de communicatie vergemakkelijken: gebaren maken, opschrijven, tekenen, ...;
- Laat de patiënt in zijn eigen waarde; dwing hem niet tot spreken, behandel hem als een evenwaardige, volwassen persoon.

Meer informatie vindt u in het boekje 'Afasie wat nu?' van de vereniging Afasie vzw.

04 LOGOTEAM

Dienst Geriatrie

Monard Annemie, T 089 32 58 51

Meyers Greet, T 089 32 58 50

Knapen Laurien, T 089 32 63 52

Franssen Laura, T 089 32 58 50



Dienst LSPR-revalidatie

Beckers Nathalie, T 089 32 63 52

Schoenaers Marleen, T 089 32 63

55



Dienst Neurologie/Neurochirurgie

Nelissen Daniëlle, T 089 32 63 50

Reynders Renée, T 089 32 63 51



Dienst Ambulante revalidatie

Beckers Nathalie, T 089 32 63 52

Dreesen Chantal, T 089 32 63 53

Grondelaers Heidi, T 089 32 63 54





www.ZOL.be



www.facebook.com/ZOLzh



www.twitter.com/ZOLziekenhuis



www.youtube.com/user/ZOLziekenhuis

Schrijf u in op onze nieuwsbrief via www.zol.be.