



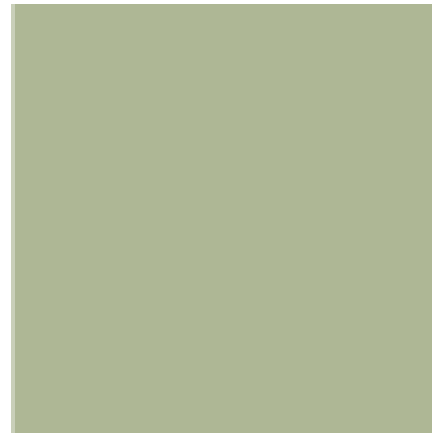
Kognition  
und Begleiterscheinungen

Neuropsychologie

Untersuchung  
Kognitive Rehabilitation

Rolle der Angehörigen

Helfen...  
... und sich helfen lassen



Santos Patricia  
Hoffmann Sophie

Schlaganfall: und  
jetzt?

# + Kognition und Begleitscheinungen



- Orientierung
- Sprache
- Gedächtnis
- Hemineglect
- Praxien
- Exekutive Funktionen
- Logisches Denken
- Aufmerksamkeit
- Konzentration
- Verlangsamung
- usw.

unsichtbar ?  
sichtbar oder durch die Situation hervorgehoben ?

# + Kognition und Begleiterscheinungen



- Orientierung
- Sprache
- Gedächtnis
- Hemineglect
- Praxien
- Exekutive Funktionen
- Logisches Denken
- Aufmerksamkeit
- Konzentration
- Verlangsamung
- usw.

Zusammenhang mit der betroffenen Hirnregion

# + Psychische Beschwerden und Verhaltensstörungen



## Anzeichen

- Müdigkeit
- Motivationsminderung
- Risikoverhalten
- Enthemmung
- Reizbarkeit
- Nichtakzeptanz

## Konsequenzen

- Frustration
- Schuldgefühle
- Angststörungen
- Depressionen

→ möglicher Einfluss auf die kognitiven Beschwerden

# + Neuropsychologische Untersuchung

- Feststellen von:
  - Veränderungen
    - der kognitiven Funktionen
    - des Verhaltens
  - Bewahrten Fähigkeiten
- Therapeutische Schritte
  - vorschlagen
  - einleiten



# + Kognitive Revalidierung



## ■ Wann?

- Spontane Erholung
- Kognition = permanent

## ■ Wie?

- Training
- Kompensierung
- Anpassung der Umgebung

→ Die Lebensqualität und nicht die Tests verbessern

→ Gemeinsames Therapieprojekt

# + Was tun als Angehöriger für den Patienten?

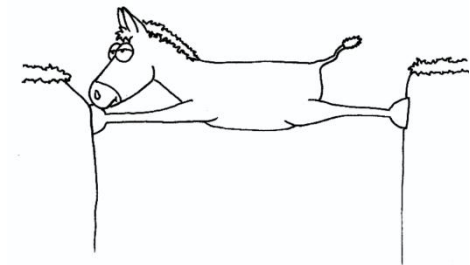


- Selbstständigkeit unterstützen
- Hilfe leisten bei Aufmerksamkeits- und Exekutivstörungen
  - Ruhiger Ort
  - Pausen
  - in Teilprojekte einteilen
  - Gewohnheiten
  - Die Umwelt strukturieren
  - Organisationsstrategien
    - Listen
    - Schemen
  - Multitasking vermeiden
  - Kurze und einfache Sätze

# + Was tun als Angehöriger für den Patienten?



- Hilfe leisten bei Gedächtnisproblemen
  - Aktives Lernen
    - Aufschreiben
    - Wiederholen
    - Bildliche Vorstellung
  - Gedächtnisstrategien
    - Reime
    - Eselsbrücken
  - Kompensierung
    - Hinweise
    - Listen
    - Tabellen
    - Tagebuch, Agenda
    - Erinnerungen





Il est important de veiller à avoir des objectifs réalistes congruents avec les ressources du patient pour ainsi éviter la surcharge mentale qui peut conduire à aggraver les troubles cognitifs du patient

Éviter la surcharge mentale. Ce n'est qu'en favorisant un maximum d'autonomie que le patient pourra enfin de compte sortir d'un cadre qui peut s'avérer limité d'un point de vue cognitivo-psycho-comportemental.

Il s'agit par ailleurs d'adapter les activités selon les besoins et plaisirs de ce dernier dans l'optique de stimuler de façon humaine, individualisée et au final non invasive.



Tout en respectant les points sus-cités, il importe de noter que la valorisation soit mise à l'avant-plan, notamment en attirant l'attention sur les progrès réalisés et les activités initiées de manière spontanée par le patient lui-même. Puisque face à l'échec, le patient peut se retrouver en surcharge mentale et dans un état psycho-cognitif instable, l'évitement de celui-ci est à recommander fortement.



Fördern ja! Aber... Fördern ja! Aber... Fördern ja! Aber... Fördern ja! Aber... Fördern ja! Aber...

Il est important de veiller à avoir des objectifs réalistes congruents avec les ressources du patient **pour ainsi éviter la surcharge mentale qui peut conduire à aggraver les troubles cognitifs du patient**. Éviter la surcharge mentale. Ce n'est qu'en favorisant un maximum d'autonomie que le patient pourra enfin de compte sortir d'un cadre qui peut s'avérer limité d'un point de vue cognitivo-psycho-comportemental.

Il s'agit par ailleurs d'adapter les activités selon les besoins et plaisirs de ce dernier dans l'optique de stimuler de façon humaine, individualisée et au final non invasive.

**Fördern ja!  
Aber...**



Tout en respectant les points sus-cités, il importe de noter que la valorisation soit mise à l'avant-plan, notamment en attirant l'attention sur les progrès réalisés et les activités initiées de manière spontanée par le patient lui-même. Puisque face à l'échec, le patient peut **se retrouver en surcharge mentale et dans un état psycho-cognitif instable**, l'évitement de celui-ci est à recommander fortement.

# + Fördern ja! Aber...



Il est important de veiller à avoir des **objectifs réalistes** congruents avec les ressources du patient **pour ainsi éviter la surcharge mentale** qui peut conduire à aggraver les **troubles cognitifs du patient**. Éviter la surcharge mentale. Ce n'est qu'en favorisant un **maximum d'autonomie** que le patient pourra enfin de compte sortir d'un cadre qui peut s'avérer limité d'un point de vue cognitivo-psycho-comportemental.

Il s'agit par ailleurs d'adapter les **activités selon les besoins et plaisirs** de ce dernier dans l'optique de stimuler de façon

humaine, individualisée et au final non invasive.

Tout en respectant les points sus-cités, il importe de noter que la valorisation soit mise à l'avant-plan, notamment en attirant l'**attention sur les progrès** réalisés et les activités initiées de manière spontanée par le patient lui-même. Puisque **face à l'échec**, le patient peut se retrouver en **surcharge mentale** et dans un état psychocognitif instable, l'évitement de celui-ci est à recommander fortement.

# + Fördern ja! Aber...



- Realistische Ziele
- Mentale Überbelastung vermeiden
- Tätigkeiten, die Spass machen, Interesse bereiten
- Nicht auf Fehler beharren
- Fortschritte valorisieren

# + Ressourcen beim Patienten

- Kognition
  - Erhaltene Funktionen
- Gefühle
  - Emotionale Aspekte berücksichtigen
  - Zwischen Trauer (normal) und Depression (pathologisch)

→ Verständnis der eigenen Möglichkeiten und Grenzen

# + Belastung der Angehörigen

## ■ Risiken akut

- Schock
- Zukunftsängste « schlimmster Verlauf »
- Überforderung bei Entscheidungen
- geringes Wissen über Schlaganfall
- Schuldgefühle
- Hoffen auf volle Wiederherstellung



## ■ Risiken langfristig

- Verlust von Freizeitaktivitäten
- Ermüdbarkeit
- Erschöpfung
- Veränderung der Rolle bei Paaren
- Gereiztheit, Distanzlosigkeit

# + Was tun als Angehöriger für sich selbst?



- Tsouna–Hadijs et al., 2000 ; Daviet et al., 2006
  - Die Patienten, die am meisten unterstützt werden
    - Bessere funktionelle Fortschritte
- Aber... 24/7 ?
  - persönliche Einschränkungen
- langfristige Risiken vermeiden
  - Komplementäre Hilfen

# + Was tun als Angehöriger für sich selbst?



- Bedürfnis nach Informationen über
  - Krankheit (Kognition, Gesundheitsversorgung: Ernährung, Bewegung, Heben, psychologische Veränderungen)
  - Unterstützung
    - finanziell
    - Hilfeleistungen
  - Problemlösestrategien
- psychologische Bedürfnisse
  - Berücksichtigung der eigenen Bedürfnisse
  - Umgang mit Stress
  - Bearbeitung von Beziehungswandel
  - Selbstfürsorge
  - Angehörigengruppen