

Ergotherapie en (traumatisch) hersenletsel en cognitieve revalidatie

(Traumatisch) hersenletsel is een verzamelnaam voor schade aan de hersenen en de structuren erom heen. De oorzaak kan traumatisch (als gevolg van een ongeval) zijn of door een ziekte. Binnen het traumatisch segment kan er sprake zijn van licht traumatisch of ernstig traumatisch hersenletsel. Hersenletsel met een andere oorzaak dan een ongeval zijn bijvoorbeeld een beroerte (CVA), verminderde zuurstoftoevoer (ook na reanimatie), ontstekingen, tumoren of chronische ziekte zoals MS of Parkinson(isme).

De gevolgen zijn niet altijd waarneembaar aan de buitenkant, echter wil dit niet zeggen dat er geen klachten zijn. Denk hierbij aan (lichamelijke en/of mentale) vermoeidheid, problemen met aandacht, concentratie, geheugen en regulatie van emoties. Andere problemen die voorkomen zijn het niet meer kunnen herkennen van voorwerpen of (deel)stappen, gedesoriënteerd zijn in tijd en/of plaats, vertraagde informatieverwerking, overprikkeling, moeite met plannen en organiseren (executieve functies) of een verminderd ziekte-inzicht.

In het dagelijks functioneren is dan te zien dat handelingen die voorheen vanzelfsprekend zijn, ineens moeizaam gaan. Dit kan leiden tot frustratie en onzekerheid bij de cliënt.

Om weer mee te doen in de maatschappij, richt de hulpvraag zich op:

- het bereiden van een maaltijd;
- het doen van de boodschappen;
- ondernemen van sociale activiteiten;
- werken;
- zelfzorg of zorgen voor anderen en/of binnens- en buitenshuis verplaatsen.

Bij aanvang van de behandeling wordt er gekeken waar u behoefte aan hebt. De wens van het cliëntensysteem en de verwijzer nemen wij hierin mee. Flora-ergotherapie is gespecialiseerd in het maken van een (handelings)analyse, hierbij wordt gekeken naar de belemmerende en bevorderende factoren en wat de gevolgen daarvan zijn.

De ergotherapeutische behandeling bestaat verder uit;

- het geven van voorlichting over de werking van de hersenen in relatie tot de dagelijkse activiteiten die anders verlopen dan voorheen;
- optimaliseren van belasting en belastbaarheid (wat wil ik op de dag en wat kan ik op de dag) en indien haalbaar opbouwen van belastbaarheid;
- trainen van cognitieve vaardigheden, al dan niet in combinatie met compensatiestrategieën;
- Gebruik van externe strategieën zoals hulpmiddelen/voorzieningen en het realiseren ervan.

Quote:

'Door het letsel werd alles anders, maar door de ergotherapie ben ik zelfstandiger geworden en kwam ik er achter dat ik met bepaalde strategieën zelfs weer een cake kan bakken!'