



**A.S.Z.**  
ZIEKENHUIS



Informatiebrochure

# **Spraakstoornis na een hersenletsel**

# I Spraakproblemen uitgelicht

## Dysartrie = spraakstoornis

Spreekbewegingen kunnen niet correct worden **uitgevoerd**, doordat bepaalde spieren geheel of gedeeltelijk verlamd zijn of omdat de coördinatie van de spreekbewegingen gestoord is.

## Verbale apraxie = spraakstoornis

De patiënt weet niet meer welke opeenvolgende bewegingen bij het spreken moeten worden uitgevoerd. Hij kan de opeenvolgende spreekbewegingen niet meer goed **programmeren**.

Dysartrie en verbale apraxie hebben een belangrijke invloed op de **kwaliteit van leven**. Spraakproblemen kunnen leiden tot problemen bij de communicatie. De patiënt zal zich hierdoor afschermen van zijn **sociale contacten**.

De kans op volledig herstel na een hersentrauma is immers gering.

## Prevalentie

Na een (hersen)beroerte heeft 55 % van de patiënten een spraakstoornis.

De impact van een spraakstoornis op de kwaliteit van leven:  
een niet te onderschatten probleem!

# Logopedische behandeling

- Verbeteren van de communicatieve vaardigheden voor de patiënt en zijn omgeving
- Verbeteren van de spraakverstaanbaarheid aan de hand van **mondmotorische** (lip-, tong, kaak- en/of verhemelteoefeningen) en later **functionele spraakoefeningen** (vb. telefoongesprek houden, krant luidop lezen, ...)
- Nagaan of de patiënt slikproblemen vertoont en eventueel verder opvolgen (zie brochure dysfagie)



# I Kenmerken dysartrie

De patiënt vertoont vaak één of meerdere van onderstaande kenmerken:

## Stemkwaliteit

- Ruw
- Wilde lucht (hees)
- Gespannen stem

## Resonantie

- Hypernasaal (te veel luchtontsnapping tijdens het spreken door de neus)
- Hyponasaal (te weinig luchtontsnapping tijdens het spreken door de neus)
- Nasale emissie (abnormaal luchtverlies door de neus tijdens de productie van orale klanken)

## Articulatie

- Onnauwkeurige articulatie van medeklinkers en klinkers

## Prosodie

- Spreeksnelheid is verhoogd of verlaagd
- Ongepaste pauzes
- Verminderde intonatie/klemtoon
- Ongepaste klemtonen

## Ademhaling

- Onderbroken spraak met geforceerd in- en uitademen
- Stridor (hoorbaar inademen)

# I Tips voor familie en vrienden

- Niet het spreken, maar wel de communicatie moet voorop staan.
- Blijf de persoon behandelen als een volwassene en praat niet over zijn/haar hoofd.
- Kijk naar de persoon als hij praat en tracht informatie af te leiden uit lip- en mondbewegingen.
- Neem tijd voor een gesprek, ga zitten en maak oogcontact.
- Spreek niet in de plaats van de persoon.
- Creëer een rustige omgeving, zet bv. radio of televisie uit.
- Geef hem/haar voldoende tijd om te antwoorden.
- Houd rekening met vermoeidheid. Als de persoon moe is, zal het praten moeilijker zijn.
- Herhaal het gedeelte van de boodschap dat je wel begrepen hebt, zodat de spreker niet de gehele boodschap moet herhalen.

Voor meer informatie  
Contactpersoon: Annelies Vidts  
Tel. 054/43.22.09  
E-mail: [logopedie.ger@asz.be](mailto:logopedie.ger@asz.be)

**CAMPUS GERAARDSBERGEN LOGOPEDIE**

Gasthuisstraat 4

9500 Geraardsbergen

**T** +32 (0)54 43 22 09

**E** [logopedie.ger@asz.be](mailto:logopedie.ger@asz.be)

ASZ © 31 december 2017, 01071-NL

V.U.: Sabine Siau, alg. dir wnd., p/a ASZ, Merestraat 80, 9300 Aalst