

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.

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

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

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)



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)

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

CAMPUS GERAARDSBERGEN LOGOPEDIE

Gasthuisstraat 4
9500 Geraardsbergen
T +32 (0)54 43 22 09
E logopedie.ger@asz.be

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

© november 2015 ASZ

