

- **Spreek hem/haar aan als een volwassene.** Ga niet luider spreken dan nodig.
- **Spreek niet in zijn/haar plaats.** Laat hem/haar zelf proberen iets te verwoorden.
- **Laat niet blijken dat je de patiënt begrepen hebt als dit niet het geval is.** Herhaal wat je denkt te hebben begrepen en informeer of dit juist is.
- **Moedig hem/haar aan, maar dwing hem/haar niet tot spreken.** Voer geen gesprekken als hij/zij te vermoeid is.
- **Probeer hem/haar niet voortdurend te corrigeren.** Goed begrepen worden is belangrijker dan correct spreken.
- **Zorg ervoor dat hij/zij niet te vermoeid is.** Vermoeidheid heeft een negatieve invloed op het spreken. Even rusten bij vermoeidheid heeft soms een goed effect.
- **Laat het gesprek rusten** als je de boodschap na meerdere pogingen niet begrepen hebt, kom er eventueel later op terug.

Voor meer informatie, raadpleeg volgende websites:

- www.na-nah.be
- www.nahliga.be
- levenmetdysartrie.weebly.com
- www.uza.be/revalidatiecentrum-voor-communicatiestoornissen

Wie is wie

Revalidatiecentrum

Prof. dr. Olivier Vanderveken – diensthoofd NKO
Mevr. Anouk Hofkens – directeur
Mevr. Hilde Devenyns – hoofdlogopediste

Logopedisten

Mevr. Cindy Guns
Mevr. Els Verhaeghe
Mevr. Nina Boni
Mevr. Anna Overlaet-Michiels
Dr. Leen Van den Steen
Prof. dr. Gwen Van Nuffelen

Contact

Je kan in het Universitair Revalidatiecentrum voor Communicatiestoornissen van het UZA terecht bij verschillende therapeuten voor begeleiding bij dysartrie. Ze zijn dagelijks bereikbaar tussen 9 en 17.30 op het nummer 03 821 34 04 en via nko@uza.be.

Deze folder bevat algemene informatie en is bedoeld als aanvulling op het gesprek met je zorgverlener.

UZA / Drie Eikenstraat 655 / 2650 Edegem
Tel +32 3 821 30 00 / www.uza.be
Volg ons op facebook  en twitter 



Dysartrie

Informatiebrochure patiënten

© UZA, juli 2022. Niets uit deze brochure mag worden overgenomen zonder uitdrukkelijke toestemming. NKO 2569464



Kennis / Ervaring / Zorg



Wat is dysartrie en wat zijn de oorzaken?

Dysartrie is een **spraakstoornis** ten gevolge van een **neurologisch ziektebeeld** (letsel in het zenuwstelsel), zoals een beroerte, trauma, hersentumor, de ziekte van Parkinson of ALS.

Soms ontstaat deze spraakstoornis **plots**, maar deze kan ook **geleidelijk** komen of **aangeboren** zijn. De ernst en het verloop van de dysartrie zijn sterk afhankelijk van het ziektebeeld.

Wat zijn de symptomen?

De spraak van mensen met dysartrie klinkt anders waar- door ze soms moeilijk verstaanbaar of zelfs onverstaanbaar zijn. Er kunnen spraakproblemen zijn op verschillende vlakken.

- **Stem:** bv. hees, stil
- **Intonatie:** bv. monotoon
- **Ademhaling:** bv. buiten adem raken
- **Articulatie:** bv. onnauwkeurig
- **Resonantie:** 'door de neus' spreken
- **Spreektempo:** bv. vertraagd

Dit heeft een grote impact op het dagelijks functioneren en de kwaliteit van leven van de patiënt en zijn/haar omgeving.

Hoe verloopt de behandeling?

Binnen het Revalidatiecentrum voor Communicatie- stoornissen wordt de zorg voor personen met dysartrie **multidisciplinair** aangepakt.

Aan de behandeling gaat een **logopedisch onderzoek** vooraf. De revalidatiearts volgt de medische aspecten en het revalidatiebeleid op. De psychologe en de maatschap- pelijk werker staan dan weer klaar om jou en je familie op te vangen en te begeleiden. Het team heeft jarenlange klinische en wetenschappelijke expertise.

Logopedie

Screening

Als je bent opgenomen in het ziekenhuis doet de logo- pedist eerst een screening. Tijdens het eerste contact **observeert** de logopedist je uitgebreid. Hierna kan beslist worden om **verder onderzoek** in te plannen.

Onderzoek en revalidatie

Tijdens een uitgebreid onderzoek **evaluateert de logopedist de verschillende aspecten van spraak**. Hierbij worden de meest recente onderzoeksmethoden en inzichten gehan- teerd, waaraan onze dienst ook actief bijdraagt. Op basis van de bevindingen uit dit onderzoek kan een **aangepast therapieplan** opgesteld worden.

Het **hoofddoel is een zo goed mogelijke communica- tie**. We passen onze behandeling steeds aan volgens jouw **mogelijkheden en de beperkingen**. De behandeling kan soms een **lange tijd duren** en **veel inspanning vragen**. Je omgeving zal zich ook moeten leren aanpassen aan jouw mogelijkheden.

Informatie

De logopedist geeft jou en je omgeving informatie en adviezen om de communicatie te optimaliseren.

Rapportering

De behandeling loopt in nauw overleg met de behandelende arts en de andere teamleden.

Waar kan je zelf op letten?

- **Praat trager en luider.** Spreek zinnen woord voor woord uit. Praat zo duidelijk mogelijk. Je mag hierin goed overdrijven. Spreek met grote bewegingen.
- **Gebruik voldoende pauzes.**
- **Zorg voor pen en papier in de buurt.** Soms lukt schrijven beter om informatie over te brengen. Je kan ook iets typen op je GSM of tablet. Gebruik gebaren, gezichtsuitdrukkingen en aanwijzen.

Waar kan je als gesprekspartner op letten?

- **Neem je tijd, ga rustig zitten en maak oogcontact.** Op die manier merk je beter op of er een probleem is in de communicatie.
- **Zorg voor een rustige omgeving.** Praat niet door elkaar en probeer achtergrondlawaai te beperken (bv. radio uitzetten), tenzij de logopedist anders aangeeft.
- **Herhaal wat je begrepen hebt.** Zo kan hij/zij aangeven of het correct is.