

# Leerarrangement pilot VR Bril NAH

## Deelnemersversie



### *Inhoudsopgave*

	Pagina
Inleiding	2
Inhoud	2
Leerdoelen	3
Programma	4
Websites, video's, documentaires	6
Literatuur	7
Andere ervaringsoefeningen	18
Empathymap	20

## **Inleiding**

Van harte welkom bij deze pilot leerarrangement NAH. Deze pilot is ontstaan uit de evaluaties van deelnemers die de leergang NAH bij Siza hadden gevolgd. Deelnemers vertelden in de evaluaties dat een belangrijk aspect voor hen in de leergang - het zelf ervaren van (nagebootste) gevolgen van NAH - grote impact had. Deelnemers benoemden met name meer begrip voor de client, minder oordelen over de cliënt en zelf meer rust hebben in de bejegening naar de cliënt. Dit was de aanleiding om een realistischer ervaring te ontwikkelen en deze ervaring als start te gebruiken om de ondersteuning voor mensen met NAH te verbeteren.

Deze pilot is gericht op een groep van 8 zorgmedewerkers niveau 3 en 4 en een groep deelnemers van de praktijkleerroute Rijn-IJssel/Siza, die in de dagelijkse praktijk ondersteuning bieden aan mensen met NAH.

Het doel is om vanuit de ervaring samen te leren en dit te verbinden met jouw werk in de praktijk. In deze pilot vragen we je ook om actief mee te denken en dit leerarrangement te evalueren, zodat het leerarrangement kan worden doorontwikkeld.

Het leerarrangement bestaat uit drie bijeenkomsten van 3 uur, een voorbereidingsopdracht, twee tussentijdse opdrachten en een eindopdracht. De totale tijdsbelasting schatten we in op 15 uur.

## **Inhoud**

In de bijeenkomsten staan jouw ervaring en jouw praktijk centraal. Door de uitwisseling met collega's en de tussentijdse opdrachten krijg je nieuwe inzichten aangereikt die je weer kunt inzetten in jouw dagelijkse praktijk.

## **Leerdoelen**

- Na afloop van dit leerarrangement weet/kun je:
- Je kunt je een beeld vormen van een NAH-cliënt en je inleven in diens situatie vóór het hersenletsel.
- Je kunt het functioneren en het gedrag van de persoon met NAH plaatsen in de context van de gevolgen van hersenletsel en de persoons- en omgevingsfactoren die van invloed zijn (overprikkeling).
- Je hebt kennis van de gevolgen van hersenletsel, met name van overprikkeling.
- Je herkent en begrijpt gedrag en uitingsvormen van de cliënt in relatie tot de aard van het hersenletsel (overprikkeling).
- Je kunt contact leggen met de cliënt, je kunt hierbij omgaan met een eventueel disharmonisch profiel door overprikkeling. Je toont respect voor de persoon met NAH en je bent je bewust van zijn eigen normen en waarden.
- Je weet welke problemen in de communicatie kunnen ontstaan als gevolg van functiestoornissen.
- Je kent verschillende manieren om de cliënt die te maken heeft met de gevolgen van overprikkelingen te ondersteunen. Je stemt deze ondersteuning zo mogelijk in samenspraak af met de persoon met NAH.
- Je kunt de houding naar de cliënt toe beschrijven alsmede de omgevingsvoorwaarden voor de cliënt met overprikkeling die noodzakelijk zijn in de ondersteuning van de persoon met NAH.

## Programma

### *Thuisopdracht 1*

Een week voor de eerste bijeenkomst lever je de eerste opdracht die je via de mail is toegestuurd in.

### *Dagdeel 1*

We starten de dag met een kennismaking met elkaar.

Daarna gaan we direct door naar de VR-bril-ervaring, die we daarna gaan bespreken. Wat betekent de ervaring voor jou, je collega een hoe kun je deze ervaring verbinden met jouw werk?

### *De ervaring*



We sluiten af met jouw leervraag en de vraag welke van onderstaande opdrachten jou kan helpen om een antwoord te vinden. Dit doe je in samenspraak met de andere deelnemers en de docent.

### *Thuisopdracht 2*

Voor de volgende bijeenkomst werk je een van onderstaande opdrachten uit, aansluitend bij jouw leervraag. In de volgende bijeenkomst presenteer je jouw opdracht aan de anderen. Je mag de opdracht individueel of met een andere deelnemer maken.

- Bereid een gesprek voor waarin je informatie gaat geven over overprikkeling en geef adviezen hoe daarmee om te gaan. Bedenk aan wie je de informatie gaat geven (cliënt, collega's, partner, kinderen, vrijwilligers) en pas de wijze waarop je voorlichting gaat geven daarop aan.
- Interview een persoon met NAH die last heeft van overprikkeling. Neem in het interview in ieder geval de impact op het leven mee, hoe iemand daarmee omgaat, hoe de omgeving reageert en wat ondersteunend voor hem is of juist niet en....
- Maak daarvan een presentatie, filmpje, verhaal dat je de volgende bijeenkomst deelt met de anderen.

- Gebruik een creatieve vorm (bijvoorbeeld een moodboard, filmpje, tekening/visualisatie, storybord, verhaal, toneelstuk) om jouw ervaring van de eerste dag verder uit te werken. Kijk op twee manieren naar de toekomst, hoe ziet deze eruit over tien jaar? Hoe ziet jouw leven er dan uit als je niet getroffen wordt door NAH (overprikkeling)? Hoe ziet jouw leven er dan uit als je wél getroffen wordt door NAH (overprikkeling)? Als je dit hebt gedaan, wat betekent dit dan voor jou als professional? Ga je iets anders doen in de ondersteuning?
  - Bedenk in overleg met de docent een andere opdracht die aansluit bij jouw leervraag.
- De presentatie mag niet langer duren dan 5 minuten en bevat zeker de elementen:
- Wat heb ik geleerd, in relatie tot mijn eigen leervraag?
  - Welke hulpvraag heb ik aan de rest van de groep?

### *Dagdeel 2 (online)*

We laten elkaar zien waar we in de tussentijds mee bezig zijn geweest. Na elke presentatie kun je elkaar vragen stellen en adviezen geven.

Aan het eind verzamelen we met elkaar alle inzichten die genoemd zijn als het gaat over:

- Bejegening
- Praktische adviezen hoe om te gaan met overprikkeling
- Andere inzichten

### *Thuisopdracht 3*

Voor deze opdracht heb je jouw casus nodig die je beschreven hebt en het zorg- en begeleidingsplan van jouw client:

- Bekijk welke gevolgen van hersenletsel benoemd staan in het plan.
- Denk jij gevolgen te zien die niet benoemd staan in het zorgplan? Zo ja, welke zijn dit en wat kun jij met deze observaties doen?
- Welke houdingsvoorwaarden staan genoemd?
- Mis jij nog houdingsvoorwaarden? Zo ja welke en wat kun je met deze informatie doen?
- Mis je andere dingen in het zorgplan?

Pak de inzichten, adviezen die in de tweede bijeenkomst verzameld zijn erbij.

Kijk naar jouw casus en beschrijf wat je geleerd hebt. Of je iets anders gaat doen en zo ja wat en motiveer dit. Blijf je hetzelfde doen motiveer dan wat daar de redenen voor zijn.

Maak van je casus en inzichten een flap/poster. Op deze flap maak je een korte beschrijving/tekening van je casus, jouw belangrijkste inzichten en dat wat je anders gaat doen of hetzelfde blijft doen. De flap neem je mee naar de volgende bijeenkomst.

### *Bijeenkomst 3*

In deze bijeenkomst bespreek je jouw casus met de anderen. Bij de bespreking kijken we vanuit verschillende posities naar jouw casus. Je krijgt advies en feedback van jouw collega's op je casus. Je hebt voldoende handvatten gekregen om in de praktijk mee verder te kunnen.

Aan het eind kijken we of je door deze leergang nog een vraag hebt over je casus en of jij andere leervragen hebt en hoe je daar een vervolg aan kunt geven.

We sluiten af met een creatieve vorm.

## **Websites**

<https://Hersenstichting.nl>

<https://hersenletsel-uitleg.nl>

<https://hersenz.nl>

[www.overprikkeling.nl](http://www.overprikkeling.nl)

[www.verdermethersenletsel.nl](http://www.verdermethersenletsel.nl)

[www.kennispleingehandicaptensector.nl/gewoon-bijzonder/netwerk-nah](http://www.kennispleingehandicaptensector.nl/gewoon-bijzonder/netwerk-nah)

[www.kennispleingehandicaptensector.nl/onderzoek/gewoon-bijzonder/nah-in-het-vizier/leidraad](http://www.kennispleingehandicaptensector.nl/onderzoek/gewoon-bijzonder/nah-in-het-vizier/leidraad)

## **Video's**

<https://legdelink.nl>

<https://hersenletsel-uitleg.nl>

## **Documentaire**

De lengte van liefde

De eenzame fietser

# Literatuur

## Hersenletsel algemeen



### *Omgaan met gedragsverandering na hersenletsel*

Arno Prinsen, Hans van Dam, Peter Vrancken • AXON leertrajecten, 2009

Gedragsveranderingen kan geanalyseerd worden aan de hand van de gedragscirkel. Mensen met hersenletsel zelf, maar ook mensen in hun directe omgeving lopen tegen zaken aan waar ze zonder hulp niet uitkomen. Vaak gaat het om veranderd gedrag dat ...



### *Informatie voor begeleiders en verzorgers*

P.L. Hoenderdaal, P.H. Vrancken en L. Zegerius • AXON leertrajecten 2011

Niet-aangeboren hersenletsel; Informatie voor begeleiders en verzorgers bevat kort en bondig de noodzakelijke informatie over oorzaken en gevolgen van niet-aangeboren hersenletsel, alsook adviezen voor behandeling en begeleiding. Begeleiders en verzorgers hebben een cruciale rol bij ...



### *Informatie voor maatschappelijk werkers*

P.L. Hoenderdaal, C.J. Sleeboom-van Raaij, e.a. • AXON leertrajecten, 2009

Niet-aangeboren hersenletsel; informatie voor maatschappelijk werkers bevat kort en bondig de noodzakelijke informatie over oorzaken en gevolgen van niet-aangeboren hersenletsel, alsook adviezen voor behandeling en begeleiding. Maatschappelijk werkenden hebben een cruciale rol bij ...

...



*Hersenletsel: achtergronden en aanpak*

Henk Eilander, Patty van Belle-Kusse & Peter Vrancken • Lemma: Den Haag, 2006

Dit boek is de vernieuwde uitgave van Ze zeggen dat ik zo veranderd ben, een veelbesproken Teleac-serie uit 1998. Het boek gaat over de achtergrond van hersenletsel en de aanpak ervan. Hersenletsel heeft ingrijpende gevolgen voor de getroffen en hun omgeving. Meestal is het letsel onzichtbaar voor de buitenwereld, waardoor er veel onbegrip is. Onbekendheid met de gevolgen ...



*Methodisch ondersteunen van mensen met hersenletsel*

Patty van Belle & Judith Zadoks • Zadoks uitgeverij, 2011

Niet-aangeboren hersenletsel heeft ingrijpende gevolgen voor degene die het overkomt en diens omgeving. Vaak is iemand blijven aangewezen op hulp. Het begeleiden van mensen met niet-aangeboren hersenletsel roept veel vragen op. Hoe help je de persoon zijn leven weer op orde te krijgen? Wat wil hij bereiken en wat kan er nog? Hoe kom je hierover met elkaar in gesprek? Hoe kun je begeleiden zonder de regie over te nemen? Het begeleidingsmodel Hooi op je vork is ontwikkeld als handreiking bij het vinden van antwoorden op deze vragen. De werkwijze wordt toegepast in ...



*Eigen weg*

Patty van Belle & Judith Zadoks • Zadoks uitgeverij: Utrecht, 2011



'Eigen weg' is een praktische en volledige ondersteuningsroute voor het opvoeden van kinderen en jongeren met hersenletsel. Het is gebaseerd op 'Hooi op je vork', het ondersteuningsmodel voor volwassenen met niet-aangeboren hersenletsel van dezelfde auteurs. De ondersteuningsroute voor kinderen en jongeren is ontwikkeld in nauwe samenwerking met ouders en met deskundigen op gebied van niet-aangeboren hersenletsel bij kinderen. Deze versie is geschreven voor professionele begeleiders van kinderen of jongeren met hersenletsel en hun gezin. De werkwijze omvat ...



*Heb ik een probleem dan?*

Arno Prinsen • InteraktContour, 2009

Het boek 'Heb ik een probleem dan?', geschreven door Arno Prinsen, werpt een nieuw licht op de problematiek rondom niet-aangeboren hersenletsel. Theorie uit de managementliteratuur wordt in het boek vertaald naar een gerichte, stapsgewijze benadering van cliënten met hersenletsel. In het boek komen de volgende begrippen aan de orde: Voorbijganger, Zoeker en Klant. Deze begrippen geven de mate aan waarin er bij een cliënt sprake is van ziektebesef: De Voorbijganger heeft een beperkt ziektebesef. Hij erkent niet dat hij een probleem heeft. De voorbijganger heeft ...



*BrainSTARS*

J.E. Dise-Lewis • Vilans, 2012

Jaarlijks lopen duizenden kinderen hersenletsel op. Soms leidt dit pas jaren later tot leer- en gedragsproblemen. Thuis, in omgang met vrienden en/of op school. Veel ouders, leerkrachten én professionele begeleiders van (gezinnen met) een kind met niet-aangeboren hersenletsel zijn op zoek naar toegankelijke informatie over de gevolgen van hersenletsel. Ook hebben zij behoefte aan ...



*Mag ik ook ff?*

Martine Kapitein & Rita van der Horst • Hersenstichting, 2009

Dit boek is speciaal voor al die broers en zussen tussen de 8 en 14 jaar die dagelijks te maken hebben met een broer of zus met niet-aangeboren hersenletsel. Er gaat vaak veel aandacht naar de persoon met NAH, maar er verandert ook heel veel voor de rest van het gezin, voor JOU dus! Wat maak JIJ mee en wat wil JIJ weten? Je leest wat anderen in eenzelfde situatie te vertellen hebben en je krijgt informatie. Je kunt ook zelf aan de slag met ...



*Communicatie bij hersenletsel*

Redactie Ellen Witteveen, Leo Admiraal, Henriëtte Visser en Jean Pierre Wilken • Bon Staffleu van Loghum: Houten, 2010

Mensen met ernstige vormen van hersenletsel gaan een langdurig herstelproces in. Het verloop van dit herstelproces is bepalend voor de kwaliteit van leven. In dit boek wordt het herstelproces vanuit drie invalshoeken benaderd: medisch herstel, persoonlijk herstel en sociaal-maatschappelijk herstel. Per jaar worden er meer dan 120.000 mensen onverwacht geconfronteerd met een ongeval of ziekte waarbij de hersenen beschadigd raken. Een deel van hen houdt daar niets aan over, een groter deel heeft blijvend last van beperkingen en een veranderd functioneren. Jaarlijks hebben ...



### *Competievergroting in de residentiële jeugdzorg*

N.W. Slot & H.J.M. Spanjaard • HBuitgevers: Baarn, 2009

Competievergroting betekent dat aandacht niet alleen uitgaat naar problemen, maar ook naar positief gedrag. Het is een motiverende aanpak omdat de betrokkenen worden aangesproken op hun mogelijkheden in plaats van hun beperkingen. Het leren van sociale en cognitieve vaardigheden die nodig zijn voor thuis, op school, op het werk en in de vrije tijd staat centraal. De werkwijze van competentievergroting grijpt terug op leertheoretische principes en elementen uit de ontwikkelingspsychologie. Onderzoek toont aan dat een aanpak gericht op ...



### *Aan het werk met hersenletsel*

Een uitgave van Hersenstichting Nederland, 2009

Hersenletsel kan iemand zomaar overkomen, ook tijdens zijn of haar werkzame leven. Per jaar worden meer dan 70.000 mensen erdoor getroffen. Hersenletsel leidt in veel gevallen tot blijvende veranderingen in het functioneren. Terugkeer naar werk vraagt om aanpassingen die zijn toegesneden op de individuele mogelijkheden. Re-integratie van mensen met hersenletsel is ...



### *Zorgwijzer Geheugen*

Rudolf Ponds & Frans Verhey • Hersenstichting Nederland, 2011

Dit boek biedt informatie over de werking van ons geheugen en vooral ook over de veranderingen van het geheugen met het ouder worden. Ook wordt ingegaan op de verschillen tussen ouderdomsvergeetachtigheid en dementie en wordt de relatie besproken tussen geheugen en lichamelijke en psychische gezondheid. Daarnaast geeft het praktische tips over hoe men alledaagse vergeetachtigheid kan tegengaan. De meeste ouderen klagen over vergeetachtigheid. Ze zijn bang dat het een voorbode is ...



*Zorgwijzer Hersenaandoeningen en seksualiteit*

Monique Weiland & Rene Prop • Hersenstichting Nederland, 2007

Het boekje beschrijft wat de rol van de hersenen bij seksualiteit is, hoe hersenaandoeningen de seksualiteit kunnen verstoren, wat de specifieke problemen kunnen zijn en ten slotte ook de oplossingen daarvoor. Meer specifiek leest u bijvoorbeeld over seksualiteit in instellingen, hulpmiddelen, psychologische aspecten en lichamelijke beperkingen zoals verstoorde bewegingen. Hoewel enkele hersenaandoeningen specifiek genoemd worden, is het boekje geen opsomming van seksuele problemen per hersenaandoening. Het gaat hier om overkoepelende problemen waarmee veel ...



*Zorgwijzer Karakterveranderingen*

Monique Weiland • Hersenstichting Nederland, 2008

In samenwerking met een tiental patiëntenverenigingen heeft de Hersenstichting dit boekje uitgebracht. Karakterveranderingen zijn heel typerend voor hersenaandoeningen. De Zorgwijzer legt uit waarom het karakter verandert bij veel hersenaandoeningen en het gaat dieper in op een aantal karakterveranderingen, zoals ontremming, egocentrisme en veranderde seksualiteit. Partners, familieleden en andere betrokkenen wordt zoveel mogelijk tips gegeven om met deze moeilijke veranderingen om te gaan. In de veertig ...



### *Zorgwijzer Partners*

Peter Vrancken • Hersenstichting Nederland, 2008

Als iemand getroffen wordt door niet-aangeboren hersenletsel heeft dat gevolgen voor de getroffene, maar ook zeker voor zijn of haar omgeving. Vooral de partner van de persoon met niet-aangeboren hersenletsel (NAH) zal dagelijks met de gevolgen te maken krijgen. Tot nu toe is er voor partners weinig tot geen compacte informatie beschikbaar over de te verwachten gevolgen van hersenletsel op termijn. Deze Zorgwijzer bevat informatie over (traumatisch) hersenletsel en de gevolgen die dit kan hebben ...



### *Zorgwijzer Vermoeidheid*

Aglaia Zedlitz • Hersenstichting Nederland, 2010

Vermoeidheid is een veelvoorkomend verschijnsel na niet-aangeboren hersenletsel. Naar schatting krijgt meer dan de helft van de hersenletselpatiënten ermee te maken. Het eerste deel van deze Zorgwijzer beschrijft naast verschillende soorten vermoeidheid, ook mogelijke oorzaken en wisselwerkingen met bijvoorbeeld emoties en slaap. De impact van vermoeidheid op dagelijkse bezigheden zoals werk en hobby's is groot. Niet alleen voor de patiënt, maar ook voor zijn omgeving. Het tweede deel van de Zorgwijzer gaat hier dieper op in. Hoe kan ...



### *Zorg voor wonen*

Landelijk coördinatiepunt Niet-aangeboren Hersenletsel, 2000

Deze handreiking levert een bijdrage aan het meer tot elkaar brengen van 'zorg' en 'wonen' voor mensen met niet-aangeboren hersenletsel. Zij biedt een aantal aanknopingspunten om een gezamenlijk initiatief te starten en verder te structureren. De handreiking is bedoeld voor betrokken partijen als zorgaanbieders, woningbouwcorporaties, zorgverzekeraar en gemeenten. De handreiking biedt een stappenplan voor de samenwerking tussen deze partijen, maar ook achtergrondinformatie over niet-aangeboren hersenletsel voor degenen die niet bekend zijn met de ...



*Omgaan met hersenletsel*

Jenny Palm • Koninklijke Van Gorcum: Assen, 2012

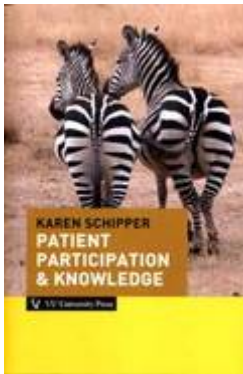
Veel mensen met niet-aangeboren hersenletsel zijn vanaf het moment dat zij zijn uitbehandeld in meerdere of mindere mate aangewezen op de hulpverlening. Hulpverleners zoeken vaak jarenlang elke dag opnieuw naar de juiste manier van omgaan met hun individuele cliënt. De autonomie van die individu dient daarbij voorop te staan, uiteraard met inachtneming van de aanwezige beperkingen. Dat is een buitengewoon ingewikkeld proces, waarvoor dit boek een belangrijke bron van inspiratie vormt. Omgaan met hersenletsel biedt een overzicht van het gehele spectrum van niet aangeboren hersenletsel, waarbij de nadruk ligt op ...



*Leven na een beroerte*

Jenny Palm • Bohn Stafleu van Loghum, 2011

Wanneer mensen een beroerte (CVA) hebben doorgemaakt, is de aandacht in eerste instantie gericht op het overleven en herstel van de hersenbloeding of het herseninfarct. Pas daarna komt de vraag; "Overleven, ja, maar hoe dan?" Dit boek gaat vooral over de psychologische en neuropsychologische gevolgen van een beroerte: wat betekent het voor je leven wanneer je opeens geconfronteerd wordt met de gevolgen van een beroerte. Het boek geeft uitleg over specifieke problemen, en wat ...



*Patient participation and knowledge*

Karen Schipper • VU University Press: Amsterdam 2011

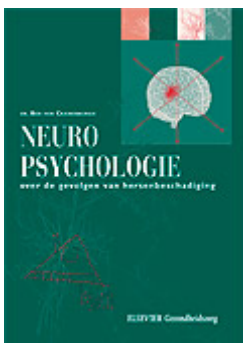
Veranderingen in de maatschappij en veranderingen in de mate waarin de kennis en het perspectief van patiënten wordt gewaardeerd, hebben er toe geleid dat patiënten meer en meer betrokken worden bij onderzoek. Ook is er steeds meer aandacht voor hun perspectief naast dat van professionals. Patiënten kunnen op verschillende manieren betrokken worden bij onderzoek. Patiëntenparticipatie heeft voordelen maar er worden ook nadelen en twijfels geuit. Dit proefschrift beschrijft de meerwaarde van het betrekken van patiënten bij onderzoek en hun exploreren en ontwikkelen van hun kennis.



*Neuropsychologische behandeling*

Rudolf Ponds, Caroline van Heugten, Luciano Fasotti & Ellie Wekking (Red.) • Uitgeverij Boom: Amsterdam, 2010

In dit boek worden de nieuwste inzichten gepresenteerd over de neuropsychologische behandeling van cognitieve en niet-cognitieve stoornissen die het gevolg zijn van hersenletsel. Bij het boek hoort een website waar de feitelijke behandel-protocollen worden geplaatst. Die beschrijven behandel- of trainingsprogramma's en zijn zo veel mogelijk gebaseerd op evidence-based richtlijnen. De protocollen zullen regelmatig worden aangepast aan ...



## *Neuropsychologie 2*

B. van Cranenburgh • Elsevier, 2009

Neuropsychologie, is het tweede deel van de vierdelige serie 'Toegepaste neurowetenschappen'. Systematisch wordt besproken welke stoornissen en problemen kunnen ontstaan door hersenbeschadiging. Het accent ligt vooral op de gevolgen van een beroerte (cva) en hersentrauma (verkeersongevallen). De neuropsychologie is de wetenschap die drie functieniveaus bestudeert: (1) neurale processen en structuren, (2) mentale processen en (3) gedrag. De gevolgen van hersenbeschadiging kunnen op ieder van deze niveaus liggen: de normale samenwerking van hersengebieden is ...



### *Verder kijken*

Henk Eilander, Korrie Beers, Leonard de Vos • Harcourt, 2005

Maatschappelijke en wetenschappelijke ontwikkelingen leiden in hoog tempo tot verandering in het denken over omgaan met ziekte en handicap. Met als resultaat dat bestaande behandelvormen anders worden gewaardeerd en nieuwe behandelingen worden ontwikkeld. Dit veranderingsproces is ook in de revalidatiepsychologie gaande. In 'Verder kijken' wordt het veelzijdige palet van de revalidatiepsychologie belicht door ...



### *Het maakbare brein*

Margriet M. Sitskoorn • Bert Bakker: Amsterdam, 2008

Kun je op volwassen leeftijd nog een rekenwonder worden, doorzettingsvermogen verkrijgen of je angsten overwinnen? Dat kan, want onze hersenen zijn in staat tot reorganisatie en zelfvernieuwing: er ontstaan nieuwe verbindingen in het brein en er worden nieuwe cellen aangemaakt. Het maakbare brein beschrijft hoe de hersenen zich ontwikkelen en hoe dit zich verhoudt tot het leven van een tweede taal, een absoluut gehoor of het onderdrukken van impulsen. Bijzondere levensverhalen laten zien dat gedrag en omgeving je hersenen vormen en je



vermogen bepalen: een violiste die een kwart van haar hersenen verloor kon toch professioneel blijven spelen, en een ...



*Niet-aangeboren hersenletsel bij volwassenen*

J.A.M. Vandermeulen • Reed Business, 2012

Hoe ziet de toekomst eruit voor een volwassene met niet-aangeboren hersenletsel (NAH)? Niet-aangeboren hersenletsel bij volwassenen zoekt een antwoord op deze vraag en op de vragen die er onlosmakelijk mee verbonden zijn. Wat is NAH eigenlijk? Hoe vaak komt het voor? Welk onderzoek vindt er plaats en wat levert dit op? Wat zijn de gevolgen van de verschillende vormen van NAH? Welke therapeutische mogelijkheden zijn er en wat is de prognose? In dit handboek zijn de actuele kennis en kunde op het gebied van ...



*Mensen met niet-aangeboren hersenletsel*

L. Zanen • Bohn Stafleu Van Loghum, 2002

Mensen met niet-aangeboren hersenletsel leefden vóór hun letsel veelal midden in de maatschappij. Het letsel vormt een duidelijke breuk in hun levensloop. Er is het leven van vóór en van ná het letsel. Wat betekent het voor hen om na het letsel een andere rol te hebben in gezin, werk en maatschappij? Welke rol kan de sociaal-pedagogische hulpverleners bij de begeleiding spelen? Inzicht in het functioneren, de oorzaken en gevolgen van hersenletsel zijn van groot belang voor een respectvolle benadering. Het cahier *Mensen met een niet-aangeboren hersenletsel* is geschreven voor ...

Literatuurtips zijn ook te inden op de sites van Hersenz en Axon leertrajecten.

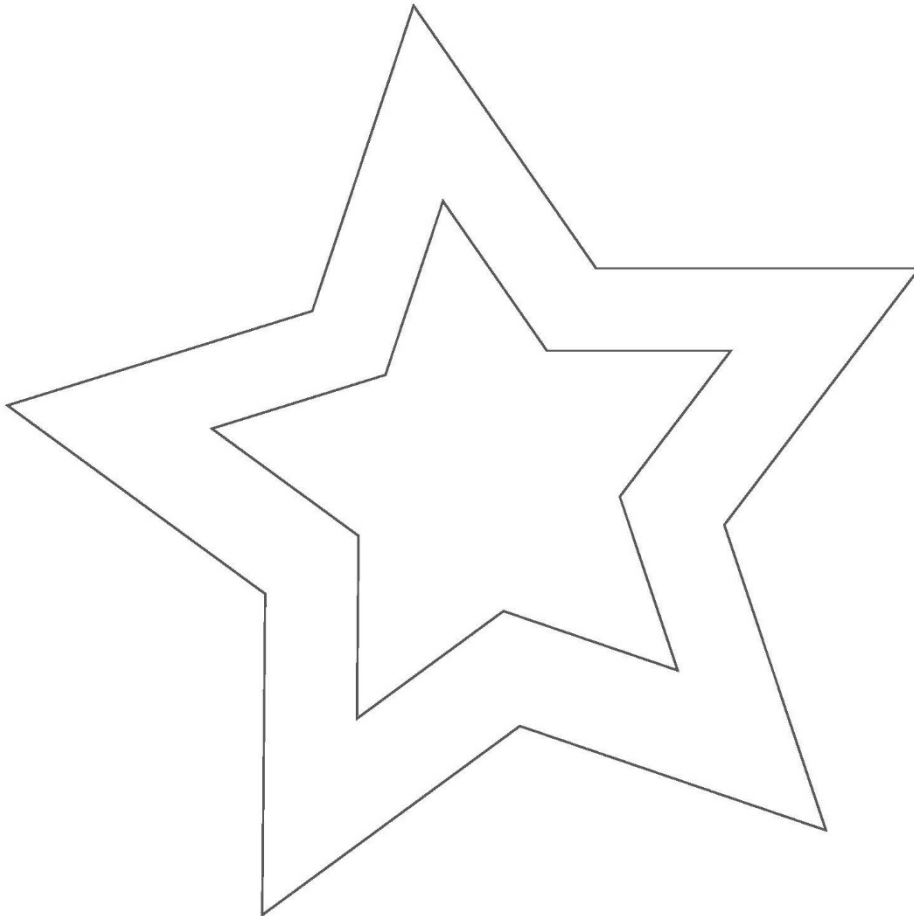
## **Andere ervaringsoefeningen**

Binnenkort wordt een ervaringskoffer uitgebracht met daarin allerlei ervaringen die gaan over NAH.

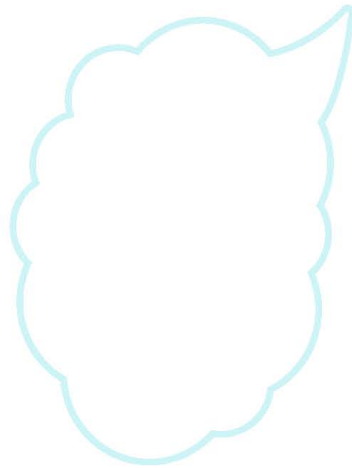
Ervaringsoefeningen die je op momenten in de bijeenkomsten kunt doen:

- Neem een blouse mee. Je bent getroffen door een cva en bent rechtszijdig verlamd. Je kunt je rechterarm niet gebruiken. Trek de blouse aan en gebruik alleen je linkerhand. (Ben je linkshandig, dan doe je oefening met rechts)
- In tweetallen: een van jullie heeft afasie en kan alleen ja en nee zeggen. Houd een gesprek over iets dat jou bezig houdt. De ander moet erachter komen wat jou bezig houdt. (Dus niet eerst het onderwerp benoemen voor je begint.) Bespreek hoe je het beiden ervaren hebt?
- Trek handschoenen aan en zoek iets op op je telefoon, doe de knopen van je jas dicht, smeer een boterham met hagelslag.

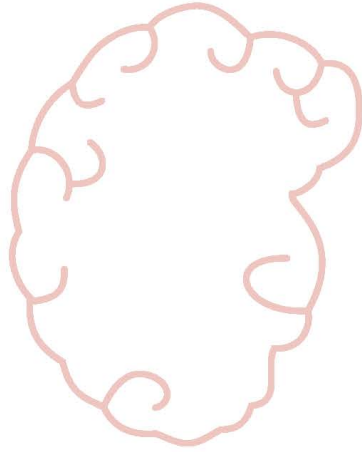
- Je gaat een ster tussen de lijntjes volgen via de spiegel. Dit doe je met je niet dominante hand en door alleen in de spiegel te kijken wat je moet doen. De ander houdt de spiegel hoog zodat je de tekening goed kunt zien.



Wat dacht je?



Wat voelde je?



Wat deed je?

