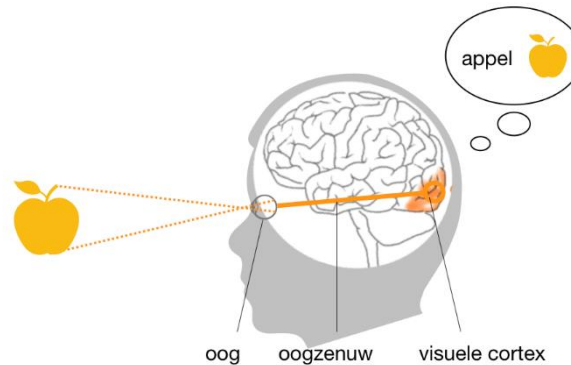


Niet-aangeboren hersenletsel en problemen in de visuele waarneming

Informatie over diagnostiek en behandeling voor revalidanten met visuele waarnemingsklachten

Wat is visuele waarneming?

Zien doet u niet alleen met uw ogen, maar ook met uw hersenen. Informatie komt binnen via onze ogen en wordt vervolgens via de oogzenuw naar de achterkant van de hersenen vervoerd om daar te worden verwerkt. Verschillende aspecten van wat we zien (zoals kleur, vorm en beweging) worden op verschillende plekken in de hersenen verwerkt en uiteindelijk samengevoegd tot één geheel.



Wat kan er mis gaan?

Problemen in de visuele waarneming kunnen ontstaan bij beschadigingen in het traject van oog tot en met de hersenen. Bij niet-aangeboren hersenletsel komen dergelijke problemen vaak voor. Problemen die kunnen ontstaan zijn:

- Verminderde gezichtsscherpte, wazig zien.
- Hinder van licht.
- Een deel van de omgeving niet kunnen waarnemen, door een hemianopsie of andere gezichtsveldbeperkingen.
- Dubbelzien.
- Problemen met het herkennen van voorwerpen of gezichten
- Problemen met het inschatten van afstanden of snelheden.
- Problemen met de ruimtelijke oriëntatie.

Soms is het duidelijk dat er sprake is van een probleem in de visuele waarneming. Veel vaker is dit echter niet het geval. Er zijn wel klachten, maar deze worden niet automatisch in verband gebracht met beperkingen in de visuele waarneming. Ze kunnen namelijk ook worden veroorzaakt door andere (cognitieve) problemen. Ervaart u één van onderstaande klachten, bespreek dit dan met uw behandelaren:

- Lezen lukt niet meer of minder goed.
- Het vinden van de weg lukt minder goed.
- U kunt voorwerpen niet goed meer vinden of botst tegen dingen aan.
- Het herkennen van voorwerpen of personen lukt niet goed meer.
- Het pakken van voorwerpen gaat moeilijker of u grijpt vaak mis.
- U heeft moeite met traplopen of met stoepranden.
- Bepaalde activiteiten verlopen moeizamer, zoals het inschenken van dranken, het smeren van een boterham of het snijden van groenten.
- U bemerkt angst en onzekerheid bij activiteiten of sociale interactie.

Visuele waarnemingsstoornissen kunnen uw functioneren (en dus ook uw revalidatie) belemmeren. Daarom is het belangrijk dat snel duidelijk is of er sprake is van visuele waarnemingsstoornissen en hoe deze het beste behandeld kunnen worden.

Stap 1: Onderzoek van de visuele waarneming

Diagnostiek door uw eigen behandelteam in Heliomare

Allereerst zal uw eigen behandelteam onderzoeken of er bij u sprake is van visuele waarnemingsstoornissen. Door middel van observaties van uw dagelijks handelen en diagnostiek brengen zij uw visuele waarneming in kaart. Als er sprake is van visuele waarnemingsstoornissen dan zullen zij hiervoor een behandelplan opstellen.

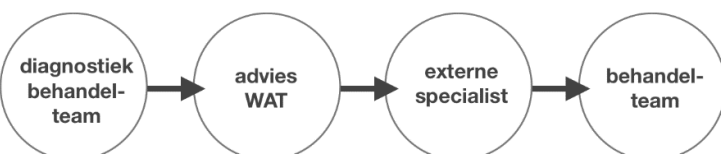
Advies van het WaarnemingsAdviesTeam (WAT) in Heliomare

Als uw behandelteam hulp nodig heeft bij het opstellen van een behandelplan dan kunnen zij advies vragen aan het WaarnemingsAdviesTeam (WAT) in Heliomare. Het WAT bestaat uit behandelaars die zich hebben gespecialiseerd in de visuele waarneming.



Doorverwijzing naar een specialist buiten Heliomare

Het WAT kan u ook doorverwijzen naar een oogarts of andere externe specialist. Zo komt Bartiméus, een organisatie voor mensen met een visuele beperking, één keer per maand naar Heliomare. Het WAT meldt u dan aan voor deze onderzoeksdag. Gedurende een afspraak van één uur worden uw visus en visuele waarneming onderzocht door een optometrist en neuropsycholoog. Tijdens deze afspraak worden de eerste resultaten en adviezen al met u besproken. De definitieve resultaten van dit onderzoek worden schriftelijk aan u en uw behandelteam teruggekoppeld. Het behandelteam kan hiermee uw behandelplan opstellen.



Stap 2: Behandeling van visuele waarnemingsstoornissen

Hieraan kan op verschillende manieren vorm worden gegeven:

- De behandeling gebeurt door uw eigen behandelteam in Heliomare.
- Als uw behandeling meer specialistische zorg vraagt op het gebied van visuele beperkingen, dan kan de behandeling worden overgenomen door organisaties voor mensen met een visuele beperking, zoals Bartiméus of Visio.
- Indien mogelijk kan de behandeling na uw revalidatie worden overgenomen door Bartiméus of Visio in uw eigen omgeving.

Meer informatie

Voor meer informatie kunt u terecht bij uw behandelend revalidatiearts, cognitief trainer, ergotherapeut of psycholoog.