

Signaleringslijst Niet Aangeboren Hersenletsel (NAH)

Onder hersenletsel verstaan we letsel dat is ontstaan in de loop van het leven als gevolg van een ziekte of ongeval. Hersenletsel door aangeboren afwijkingen of door een geboortetrauma valt er dus niet onder. Daarom wordt er ook wel gesproken van “niet aangeboren hersenletsel”. Het centrale kenmerk is een “breuk in de levenslijn”: het leven voor en na het letsel verschilt essentieel.

(Bron: Nederlands Centrum Hersenletsel)

Vaak is er sprake van een complexe combinatie van stoornissen, beperkingen en handicaps, zodat de cliënt en zijn directe omgeving (bijv. partner/kinderen) een beroep op meerdere zorgaanbieders moeten doen.

Vragenlijst:

Heeft u in uw leven één van onderstaande gebeurtenissen meegemaakt? Ze kunnen misschien al vele jaren geleden gebeurd zijn, bijv. in uw jeugd.

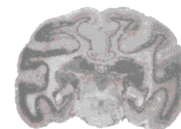
	Ja	Nee
• Ongeval met als gevolg een hersenschudding of –kneuzing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Beroerte - Herseninfarct/Hersensbloeding (CVA – TIA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Coma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Hartstilstand – reanimatie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Hersentumor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Bijna-verdrinking	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Hersenvliesontsteking	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Vergiftiging (bijv. koolmonoxide, oplosmiddelen, leverafwijkingen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Alcohol/Drugsgebruik – verslaving	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Epilepsie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Overige neurologische aandoeningen (bijvoorbeeld MS, Parkinson)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Indien **u één vraag** met **ja** beantwoord heeft, beantwoordt dan ook de volgende vragen.

Klachten over het denken:

	Ja	Soms	Nee
• Heeft u moeite om zich te concentreren?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Als u een boek leest.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Het luisteren naar een gesprek.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Denkt u wel eens dat er te veel van u verlangd wordt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Vindt u uw omgeving vaak te druk?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Vindt u het moeilijk om twee dingen te gelijk te doen? Bijv. praten terwijl u eten kookt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Heeft u problemen met het vinden van de juiste woorden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Als u wat verteld wordt, gaat het u dan te snel?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Raakt u de draad kwijt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Kunt u opdrachten/afspraken moeilijk onthouden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Bent u afspraken bij het opschrijven in uw agenda al weer vergeten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Voor gebruik: deze pagina's uitprinten en invullen



Lichamelijke klachten:

	Ja	Soms	Nee
• Denkt u wel, ik ben vaker moe dan vroeger?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Heeft u moeite uw evenwicht te bewaren?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Dronkemansloop	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Of steun zoeken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Heeft u moeite geuren te herkennen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Heeft u moeite met zien?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Ziet u vlekken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Heeft u moeite met lezen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Heeft u last van fel licht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Of van bepaalde geluiden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Klachten op het gebied van veranderingen van persoonlijkheid, emotie en gedrag:

	Ja	Soms	Nee
• Bent u snel geprikkeld?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Als er te veel mensen zijn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Als er te veel lawaai is.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Heeft u moeite met onverwachte gebeurtenissen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Vindt men u emotioneler geworden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Bent u sneller boos of verdrietig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Lacht u wel eens als dit niet gepast is?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Vindt men u onverschillig, koel?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Bent u spontaner geworden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Te snel ja zeggen terwijl u als u erover nagedacht had liever nee had gezegd.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Teveel geld uitgeven aan zaken die u niet nodig heeft.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Heeft u moeite om te stoppen met eten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Heeft u moeite om uw huishouden of administratie op orde te houden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Blijven er werkzaamheden (huishouden/hobby) liggen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Begint u niet zo snel aan iets?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Zeggen mensen dat u meer aan u zelf denkt en niet aan anderen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Vindt u dat uw leven veranderd is?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vraag ook uw partner, kinderen, familie of vriend(in) om deze vragen over u te beantwoorden.

Mochten er een aantal van bovenstaande vragen met ja of soms beantwoord zijn, neem dan contact op met:

Meldpunt NAH
Tel: 088-6330999
Mail: informatie@nahzobrabant.nl

Vergeet bij het versturen van de email niet u naam en telefoonnummer te vermelden.