

Vragen toets niet aangeboren hersenletsel



1. Geef van onderstaande stellingen aan of deze juist of onjuist zijn.

- a. **NAH heeft oorzaken binnen en buiten het lichaam.** Juist/onjuist
- b. **Bij NAH vind je bijna altijd ook motorische problemen.** Juist/onjuist
- c. **NAH kan optreden zonder bewustzijnsverlies.** Juist/onjuist
- d. **NAH treft jaarlijks 130.000 Nederlanders, daarvan is ongeveer 15% kind.** Juist/onjuist

2. Diffuus hersenletsel uit zich meestal vooral in (2 antwoorden mogelijk):

- a. naast een voorwerp kijken
- b. overgevoeligheid voor geluid
- c. verminderd tempo bij het verwerken van informatie
- d. arm niet goed kunnen bewegen

3. Problemen in het omgaan met emotieregulatie en gedrag zie je met name bij NAH met schade in de

- a. frontaalkwab
- c. occipitaalkwab
- b. parietaalkwab
- d. centraal motore cortex

4. Er is sprake van matig NAH als de volgende uitslagen bekend zijn (GCS = Glasgow Coma Scale):

- a. GCS 14, bewustzijnsverlies 15 uur en de duur van Post Traumatische Amnesie: 1 dag
- b. GCS 11, bewustzijnsverlies 25 uur en de duur van Post Traumatische Amnesie: 1 dag
- c. GCS 7, bewustzijnsverlies 15 minuten en de duur van Post Traumatische Amnesie: 3 dagen
- d. GCS 11, bewustzijnsverlies 3 uur en de duur van Post Traumatische Amnesie: 3 dagen

5. Welke stellingen zijn juist?

Stelling 1. De problemen die een kind en zijn ouders in de toekomst ervaren na NAH worden niet alleen bepaald door de ernst, maar ook door de plaats van het letsel, de situatie voor het letsel en de mate van de compensatiemogelijkheden.

Stelling 2. Bij NAH is er sprake van een definitieve breuk in de levenslijn.

- a. stelling 1 is juist en stelling 2 is onjuist
- b. stelling 1 is onjuist en stelling 2 is juist
- c. beide stellingen zijn juist
- d. beide stellingen zijn onjuist

6. Stichting Vilans heeft een test ontwikkeld om NAH bij kinderen en jongeren te signaleren. Om te signaleren of er sprake is van NAH en verder onderzoek noodzakelijk is, worden er twee vragen gesteld. Welke zijn dat?

- a. Is er korter of langer geleden iets gebeurd dat hoofd- of hersenletsel tot gevolg kan hebben?
- b. Zijn er korter of langer geleden gebeurtenissen geweest die emotionele schommelingen hebben veroorzaakt?
- c. Is uw kind gevaccineerd volgens het rijksvaccinatieprogramma?
- d. Is er sprake van een verandering in lichamelijk functioneren, leren, gedrag of emoties?

7. Welke symptomen zijn niet voorspellend voor blijvende klachten na NAH?

- a. premorbide oorsuizen
- b. braken
- c. premorbide gedragsproblemen
- d. afwijkingen op CT van de hersenen

8. Waar wordt geen aandacht aan geschonken in de herstelfase van NAH?

- a. afwisseling in denk- en beweegactiviteiten
- b. leren van je eigen fouten
- c. herkenbare dagstructuur
- d. veel herhalen

9. De herstelfase bij NAH begint volgens de zorgstandaard traumatisch hersenletsel bij kinderen

- a. als de diagnose gesteld is;
- b. als de eerste klachten zich voordoen;
- c. zodra het kind medisch stabiel is;
- d. als het kind vanuit het revalidatiecentrum naar huis gaat voor verder herstel.

10. Welke stellingen zijn juist?

Stelling 1. Het herstel van NAH bij kinderen en tieners is grilliger, omdat een kind letsel kan oplopen in een gebied van de hersenen, wat pas later tot ontwikkeling komt, waardoor het eerder niet gesignaleerd wordt.

Stelling 2. 'Growing into deficit' betekent dat omdat een kind nog groeit het letsel ook nog zal groeien.

- a. beide stellingen zijn juist
- b. stelling 1 is juist / 2 is onjuist
- c. beide stellingen zijn onjuist
- d. stelling 1 is onjuist / 2 is juist

Auteurs

Fractie Deskundigheid: Hennie Bos, Grietje Wulferink-Elzink, Trudy de Jonge en Anja Poll