

Logopedie bij Parkinson(isme)

Stem, spraak, communicatie

Stem

- Heesheid, stem valt weg
- Spreektoonhoogte te hoog
- Luidheid te zacht, volume neemt af
- Veel spanning, geknepen geluid

Spraak

- Spreektempo: versnellingen
- Klanken: onnauwkeurig, herhalingen
- Weinig, klein articuleren
- Ritme & intonatie: monotone spraak

→ *samen met verminderde mimiek = moeilijker om emoties over te brengen*

Communicatie

Enkele tips:

- ✓ Spreek langzaam, gebruik korte en eenvoudige zinnen
- ✓ Denk luid en spreek luid
- ✓ Neem voldoende pauzes tijdens en na een zin
- ✓ Maak oogcontact tijdens het communiceren
- ✓ Zorg voor een rustige omgeving

Specifiek voor de gesprekspartner:

- ✓ Geef tijd om te antwoorden, onderbreek niet of vul niet aan
- ✓ Zeg/herhaal wat u denkt te hebben verstaan
- ✓ Vraag indien nodig om langzamer/luider te spreken



→ *Als de spraakverstaanbaarheid onvoldoende is geworden, helpt de logopedist met het kijken naar communicatiehulpmiddelen.*

Logopedie bij Parkinson(isme)

Kauwen, slikken, speekselcontrole

Slikken

- Eten verloopt trager door moeite met kauwen
- Doorslikken van medicatie gaat moeizaam
- Voedsel blijft steken in de keel
- Verslikken, herhaaldelijke longontstekingen
- Verminderde hoestkracht
- Dehydratatie
- Gewichtsverlies



Speekselbeheersing

- Speekselverlies 's nachts, doorheen de dag
- Verslikken op speeksel
- Droge mond (~ medicatie)

Cognitieve communicatiemoeilijkheden

- Tragere woordvinding
- Moeizamer inpikken tijdens gesprekken
- Minder begrijpen
- De draad kwijtraken
- Verminderde coherentie in verhaal



→ Oorzaken = vertraagde informatieverwerking, problemen met executieve functies (vb. plannen en organiseren), aandachts- en geheugenklachten.