

Toelichting algemene en anamnese lijst PPA

Bij verdenking van PPA kan de logopedist de volgende documenten (algemene vragenlijst en anamneselijst) gebruiken als leidraad voor systematisch onderzoek.

Gestart wordt met de algemene vragenlijst, waarbij de laatste kolom als “rode vlag” aangevinkt kunnen worden.

Dit zijn opvallende antwoorden op vragen die in de anamnese extra aandacht behoeven..

Er wordt een uitgebreide (hetero) anamnese afgenomen. Hierbij is het in de uitwerking van belang dat er onderscheid gemaakt wordt in de reactie van de patiënt zelf en diens partner. Na de (uitgebreide) anamnese volgt het taalonderzoek. Het afnemen van de anamnese en het taalonderzoek neemt ongeveer anderhalf uur in beslag, waarna analyse en verwerking van de onderzoeksgegevens volgt. Het is wenselijk een audio- en/of beeldopname te maken tijdens het logopedisch onderzoek.

Bij het verwerken van de talige onderzoeksgegevens is het van belang dat de logopedist beschrijft wat hij/zij ziet aan talige kenmerken. Op basis hiervan stelt de logopedist een talige diagnose (ppa-variant, niet-classificeerbare ppa, anders nl.). Het (eventueel) classificeren naar onderliggende pathologie vraagt om een multidisciplinair oordeel.

Wanneer er lichte niet-vloeiendheden in de spontane taal van de onderzochte persoon geobserveerd worden, zonder dat er duidelijke afwijkingen naar voren komen in onderzoek, is het raadzaam om na een jaar vervolgonderzoek te doen.

Benodigdheden:

- Algemene vragenlijst
- Anamneselijst
- Opname apparatuur (audio of video)

Literatuur

- Gorno-Tempini e.a. (2011). Classification of Primary Progressive Aphasia and its variants. *Neurology* 76; 1006-1014.
- Dopper & van Swieten (2012). Primair progressieve afasie: frontotemporale lobaire degeneratie of de ziekte van Alzheimer. *TNN*. 13(3):101-107.
- Aphasiologie (2014), Special Issue: Clinical Perspectives on Primary Progressive Aphasia, issue 8-9, 885-1149.

December 2015

Landelijke werkgroep Logopedie en Dementie

Subwerkgroep: Vroegdiagnostiek

Gusta Brittijn, Frieda Debets, Marieke Fijn, Aaltsje Hulder, Simone Kamstra, Antoinette Keulen en Erika Smit.

Afname datum:
 Naam logopedist:
 Geeft u toestemming voor overleg met derden? ja/nee

Algemeen

Naam	.....
Adres	.....
Woonplaats	.....
Geboortedatum	.....
Telefoonnummer	.....
Verzekering	.....

		<input type="radio"/>
Logopedisch		
Reden van verwijzing	<input type="radio"/>
Somatische status		
Medische voorgeschiedenis	<input type="radio"/>
Hebt u logopedische behandeling (gehad)	<input type="radio"/>
Bent u in behandeling bij een andere paramedicus	<input type="radio"/>
Relevante medicatie (heeft invloed op)	<input type="radio"/>
Motoriek/lichamelijk onderzoek	<input type="radio"/>
Aandacht en concentratie	<input type="radio"/>
Gehoor	Goed <input type="radio"/> Slecht <input type="radio"/> Hoortoestel <input type="radio"/> links <input type="radio"/> rechts	<input type="radio"/>
Visus	Goed <input type="radio"/> Slecht <input type="radio"/> Bril <input type="radio"/> Anders	<input type="radio"/>
Handvoorkeur	Links <input type="radio"/> Rechts <input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hulpmiddelen	<input type="radio"/>
Slikken	<input type="radio"/>
Neurologisch		
MMSE	<input type="radio"/>
Klok	<input type="radio"/>

CT scan/MRI	..... ..... .....	O
Gedrags/karakterverandering	..... ..... .....	O
Geheugen	..... ..... .....	O
Sensibiliteit	..... ..... .....	O
Oriëntatie	..... ..... .....	O
Executieve functies	..... ..... .....	O

Praxis/gnosis	..... ..... .....	O
Visueel ruimtelijk oriëntatie	..... ..... .....	O
Werktempo	..... ..... .....	O
<u>Stressoren</u> Ziekte inzicht	..... ..... .....	O
GGZ problematiek	..... ..... .....	O
Premorbide persoonlijkheden	..... ..... .....	O
Life events (recente)	..... ..... .....	O
Slaapproblemen	..... ..... .....	O
<u>Algemeen/maatschappelijk</u> Opleiding, beroep, hobby's etc.	..... ..... .....	O
Biografische gegevens	..... ..... .....	O
Familie anamnese	..... ..... .....	O
Sociaal netwerk	..... ..... .....	O
Twee-/meertaligheid	..... ..... .....	O
<u>Overig</u> Aanvulling	..... ..... .....	O

Anamnese

Anamnesevragen	Antwoord	O
<p>Algemeen Kunt u vertellen waarom u hier bent voor logopedisch onderzoek (klacht helder krijgen)</p> <p>Sinds wanneer heeft u deze klachten</p> <p>Ervaart u talige problemen/communicatieproblemen</p> <p>Ervaart u als familie talige problemen/communicatieproblemen</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>O</p> <p>O</p> <p>O</p> <p>O</p>
<p>Duur en wijze van ontstaan van de klachten</p> <p>Wanneer zijn de talige problemen begonnen? <i>Vraag om een voorbeeld!</i></p> <p>Waar zijn de problemen mee begonnen? <i>Vraag om een voorbeeld!</i></p> <p>Zijn de talige problemen geleidelijk/plotseling ontstaan? <i>Vraag om een voorbeeld!</i></p> <p>Nemen de talige problemen in ernst toe? <i>Vraag om een voorbeeld!</i></p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>O</p> <p>O</p> <p>O</p> <p>O</p>
<p>Taalmodaliteiten/Participatie</p> <p>Wat is er veranderd ten aanzien van de communicatie:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Taalbegrip voor gesproken taal <i>Bv volgen van een gesprek</i> 2) Taalbegrip voor geschreven taal <i>Bv ondertiteling op TV / krant lezen</i> 3) Taalproductie van gesproken taal <i>Bv spontaan taalgebruik, voorwerpen, namen</i> 4) Taalproductie voor geschreven taal <i>Bv schrijven, administratie, computeren</i> <p>Kunt u de ernst van de klacht aangeven op een schaal van 1 tot 10</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>O</p> <p>O</p> <p>O</p> <p>O</p> <p>O</p>

<p>Compensatie</p> <p>Zijn er strategieën die u gebruikt zoals bijvoorbeeld opschrijven? <i>Vraag om een voorbeeld!</i></p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>O</p>
<p>Overig logopedische stoornissen</p> <p>Zijn er problemen met slikken (denk aan consistenties, afvallen, ander eet- en drinkpatroon)</p> <p>Is uw articulatie veranderd?</p> <p>Is uw stemkwaliteit veranderd? (denk aan hees, schor, zacht)</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>O</p> <p>O</p> <p>O</p>
<p>Ander cognitieve domeinen</p> <p>Geheugen (<i>afspraken onthouden, inprenting</i>)</p> <p>Oriëntatie (<i>tijd, plaats, persoon</i>)</p> <p>Executieve stoornissen (<i>ADL, huishouden, werk, hobby's</i>)</p> <p>Visuele perceptie:</p> <p>1) Prosopagnosie (gezichtsherkenning)</p> <p>2) Visuele agnosie (voorwerpen herkennen)</p> <p>Gedrag (<i>veranderingen als passiviteit, invoelend vermogen, karakter, dwangmatigheid</i>)</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>O</p> <p>O</p> <p>O</p> <p>O</p> <p>O</p> <p>O</p> <p>O</p>
<p>Observatie</p> <p>Head turning sign</p> <p>Concentratie</p> <p>Werktempo</p> <p>Praxis</p> <p>Impulsiviteit</p> <p>Oogcontact</p> <p>Beurtgedrag</p> <p>Breedsprakigheid</p> <p>Initiatief name</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>O</p> <p>O</p> <p>O</p> <p>O</p> <p>O</p> <p>O</p> <p>O</p> <p>O</p>

Hypothese op basis van anamnese gesprek:

.....

.....

.....

.....

.....

.....