

Interdisciplinaire Cognitieve Behandeling (ICB)

Rosalie Cloo - GZ-Psycholoog
Kliniek neurorevalidatie Beatrixoord UMCG

umcg:

1

ICB

- Een totaalaanpak waarbij elke behandelaar en verzorger:
 - De patiënt op dezelfde meest optimale wijze benadert
 - Vanuit hetzelfde uitgangspunt werkt
 - In staat is daaruit zelf de optimale benaderingswijze toe te passen

Product = cognitief behandelplan

2

Handboek ICB

- Deel I
 - Beperkingen, doelen, mogelijke stoornissen
- Deel II
 - Behandelmethoden en specifieke beschrijvingen



3

7 Cognitieve probleemgebieden

- Bewustzijn, tempo en aandacht
- Waarnemen
- Onthouden
- Handelen
- Talige communicatie
- Taak gedrag
- Sociaal gedrag

4

Bewustzijn, tempo en aandacht

- Bewustzijn
- Tempo van informatieverwerking
- Gerichte aandacht
- Verdeelde aandacht
- Volgehouden aandacht
- Automatische aandacht

5

Waarnemen

- Visueel waarnemen
- Tactiel waarnemen
- Auditief waarnemen
- Ruimtelijk waarnemen

6

Onthouden

- Oriëntatie in tijd, plaats en persoon
- Opnemen en inprenten van informatie
- Vasthouden van informatie
- Terugvinden van informatie

7

Handelen

- De organisatie van handelen
- Het gebruik van voorwerpen

8

Talige communicatie

- Het begrijpen van gesproken taal
- Spreken
- Lezen
- Schrijven
- Taalinhoud

9

Taak gedrag

- Inzicht
- Doelen stellen
- Plannen en organiseren
- Initiatiefname
- Zelfinhibitie
- Flexibiliteit
- Zelfbeoordeling
- Strategisch gedrag

10

Sociaal gedrag

- Het waarnemen van sociale informatie
- Het begrijpen van sociale informatie
- Het afstemmen van sociaal gedrag

11

Het cognitief behandelplan (CBP)

- Behandeldoelen op 3 niveaus
 - Niveau 1: de patiënt kan het zelfstandig
 - Niveau 2: de patiënt kan het met hulp
 - Niveau 3: de patiënt kan het niet zelf, de omgeving wordt aangepast

12

Op de kliniek

- Doelgroep: patiënten met niet-aangeboren hersenletsel met vaak forse fysieke en cognitieve beperkingen
- Multidisciplinair team
- Cognitieve revalidatietherapie door onze cognitieve revalidatietherapeuten (toegepaste psychologie) en ergotherapeuten
- Korte lijnen, veel afstemming (dagstart)
- Integreren: behandelingen, verpleegafdeling en adviezen voor thuis

13

Op de kliniek

Intake psychologie

Intake + klinimetrie
ergotherapie

Neuropsychologisch
onderzoek

Bij cognitieve
stoornissen > ICB

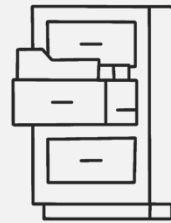
Minimaal aanwezig:
PSY, CRT, ERGO en
verpleging

14

Op de kliniek - casus

- Patiënt A., 46-jarige man met young stroke
- Stoornis in het geheugen
 - Inprenting voldoende
 - Onthouden afwijkend
 - Herkenning goed

Patiënt heeft moeite om de archiefkast te openen



15

Niveau 2 – Patiënt kan het zelfstandig met hulp

Beperking	Stoornis	Doel	Methoden	Spec. beschrijf

16

Patiënt A.

Niveau 2 - patiënt kan het zelfstandig met hulp

- **Beperking/** patiënt weet niet spontaan wat er eerder gebeurd of gezegd is, als deze informatie later weer aan de orde komt.
- **Stoornis/** geheugen (stoornis in het ophalen van eerder aangeboden informatie)
- **Doel/** patiënt vindt met hulp eerder opgeslagen informatie terug en past de informatie adequaat toe in handelingen van het dagelijks leven.
- **Methoden/** strategieën aanleren en inslijpen vaardigheden.

Samenwerking met CRT, fysio en activiteitenbegeleiding

17

Voordelen

- Samenwerken
- Iedereen spreekt dezelfde taak
- Heldere doelen
- Goed meetbaar

18

Vragen?

"Waar disciplines elkaar raken, ontstaat innovatie – en precies daar ligt de kracht van het ICB"

