

Je revalidatiearts heeft je verwezen voor een neuropsychologisch onderzoek. In dit informatieblad vind je hierover uitleg.

Wanneer word je verwezen voor een neuropsychologisch onderzoek (NPO)?

Een neuropsychologisch onderzoek wordt aangevraagd als er klachten zijn op het gebied van:

- het cognitief functioneren, zoals veranderingen in aandacht, geheugen, waarneming, taal, denken, tempo en uitvoeren van handelingen
- gedrag en emoties: veranderingen zoals initiatiefverlies, verminderde sociale vaardigheden, agressiviteit, angst, depressiviteit, prikkelbaarheid en persoonlijkheidsveranderingen.

Wat houdt het onderzoek in?

Het NPO bestaat uit drie delen.

Deel één

In het eerste gedeelte worden je klachten en de veranderingen die je klachten hebben op je dagelijks leven (school, vriendschappen etc.) door middel van een intakegesprek met de psycholoog in kaart gebracht. Ook wordt er onder meer gevraagd naar de manier waarop jij en jouw omgeving met je klachten omgaan, hoe je leven er uit zag voor het ongeluk en waarom het neuropsychologisch onderzoek belangrijk voor je is.

Het is raadzaam en soms zelfs noodzakelijk dat je ouder(s)/verzorger(s) meekomen naar het gesprek.

Soms kan het zijn dat na het intakegesprek het duidelijk wordt dat het (op dat moment) niet zinvol is om het neuropsychologisch onderzoek af te nemen. Bijvoorbeeld omdat er sprake is van extreme vermoeidheid of forse stemmings- en/of angstklachten.

Wanneer het neuropsychologisch onderzoek wel zinvol kan zijn dan wordt na het gesprek het onderzoek voor je ingepland. Hiervoor ontvang je een uitnodiging per post.

Deel twee

In het tweede gedeelte vindt het onderzoek plaats. Het onderzoek wordt afgenomen door een psychodiagnostisch medewerker. Je krijgt een aantal tests en soms ook vragenlijsten. De tests zijn meestal een soort puzzels en quizvragen. De tests meten (afhankelijk van de vraag) onder andere intelligentie, geheugen, concentratievermogen, werktempo, waarneming, taal, ruimtelijk inzicht en planning. Sommige tests zal je heel makkelijk vinden en andere kunnen moeilijker zijn. De vragenlijsten brengen bijvoorbeeld klachten over angst of somberheid goed in kaart.

Het onderzoek kan informatie geven over de aard van veranderingen in je denken. Vaak heeft iemand heel veel klachten -heel veel dingen gaan niet meer als vanouds- en toch maar één of twee stoornissen in het denken. Bijvoorbeeld als iemand trager is of makkelijk afgeleid, dan belemmert dit alle activiteiten waarbij snelheid of concentratie zijn vereist.

Bij veranderingen in het denken gaat het vaak om een achteruitgang. Het onderzoek geeft informatie over de mate van de achteruitgang. Hoe groot is die achteruitgang; licht, matig, ernstig? Het onderzoek laat ook zien wat niet is achteruit gegaan, dus 'sterk' is gebleven.



Tenslotte kan het onderzoek inzicht geven in de oorzaak van veranderingen in het denken. Dat kan een beschadiging of aandoening van de hersenen zijn, maar er kan ook meer of iets anders aan de hand zijn. Vermoeidheid, spanning, depressie kunnen het denken ook belemmeren. De invloed van een dergelijke oorzaak valt in principe op te heffen of op zijn minst te verminderen.

Deel drie

In het derde gedeelte, nadat het onderzoek is afgerond, worden de testresultaten door de psycholoog in een verslag verwerkt. Het streven is dat twee tot drie weken na het onderzoek jij en je ouder(s)/verzorger(s) worden uitgenodigd voor een gesprek bij de psycholoog om de resultaten door te nemen. Er wordt dan ingegaan op de bevindingen en hoe gaan we er praktisch mee aan de slag? De week daarna ontvangt je het definitieve verslag.

Kan ik me voorbereiden op het onderzoek?

Een neuropsychologisch onderzoek is geen 'examen'. Je doet dit onderzoek in de eerste plaats voor jezelf. Je wilt bijvoorbeeld weten hoe het met je gaat en hoe je zaken nu en in de toekomst het beste kunt aanpakken. Het is belangrijk dat je je zo goed mogelijk inzet en zorgt dat je zo goed mogelijk uitgerust bent. Als je tijdens het onderzoek last krijgt van vermoeidheid, pijnklachten, spanning en dergelijke geef dit dan aan zodat wij er rekening mee kunnen houden.

Het neuropsychologisch onderzoek zal altijd plaatsvinden op een vrijdag, dit i.v.m. de aanwezigheid van de psychodiagnostisch medewerker.

Een neuropsychologisch onderzoek neemt meestal twee uur per keer in beslag, verspreid over drie dagen. Als je snel vermoeid bent, wordt het onderzoek niet in één keer maar in meerdere keren afgenomen. Heb je een bril neem deze dan mee naar het onderzoek.

Hoe kan zo'n neuropsychologisch onderzoek mij verder helpen?

Het neuropsychologisch onderzoek kan helpen om:

- te begrijpen waarom bepaalde denkactiviteiten moeilijker voor je zijn geworden
- je sterke kanten te leren kennen
- samen met jou en de ergotherapeut strategieën te bedenken en leren gebruiken die je kunnen helpen om je prestaties te verbeteren
- uit te leggen aan je naaste omgeving wat er is veranderd • het denken te verbeteren door te leren omgaan met je vermoeidheid
- het denken te verbeteren door te leren omgaan met je emoties
- je andere behandelaars van het Sophia revalidatieteam te informeren zodat ze rekening kunnen houden met jouw minder sterke kanten en gebruik gaan maken van jouw sterke kanten
- je school, werkgever, bedrijfsarts of het UWV te informeren over wat men redelijkerwijs wel en niet van jou mag en kan verwachten
- jouw school en/of baas gepaste adviezen te kunnen geven.

Wat gebeurt er met de onderzoeksresultaten?

De revalidatiearts en jouw overige behandelaars worden op de hoogte gesteld van de resultaten, tenzij je daar geen toestemming voor geeft. Ze hebben een geheimhoudingsplicht. Het verslag komt ook in het R-EPD (het elektronisch patiëntendossier) te staan. Alleen jouw directe behandelaars hebben toegang tot deze gegevens. Aan derden zoals de bedrijfsarts of het UWV verstrekken wij geen kopie behalve als je hiervoor schriftelijke toestemming hebt gegeven.

Vragen?

Als jij of je ouder(s)/verzorger(s) nog vragen hebben of meer willen weten, dan kun je dit bespreken met jouw psycholoog of dit bespreken bij afname van het onderzoek

