

Usynlige handicap efter en hjerneskade

Hjerneskadeforeningen

Hvert år rammes ca. 10.000 mennesker af en blodprop eller en blødning i hjernen. Andre bliver skadede i forbindelse med vold, svulster, trafik-, drukne- eller faldulykker. Nogle kommer efter en tid til at fungere stort set som før, mens andre må leve med vedvarende og alvorlige mén.



En hjerneskade kan have mange fysiske følger, som f.eks. lammelse eller talevanskeligheder. Men derudover får mange også usynlige handicap efter skaden. Det vil sige, at handicappene ikke umiddelbart er til at se for omverden, som f.eks. koncentrationsbesvær.

Usynlige handicap

Det er ofte svært for den hjerneskadede at møde forståelse for de usynlige handicap. Det kan skyldes, at omgivelserne kan have svært ved at skelne denne type handicap fra den skadedes personlighed og derfor tror, at den hjerneskadede altid har været sådan.

” Når andre ikke kan se min skade, tror de ikke, der er noget galt ”

” Når jeg oplever ikke at blive taget alvorligt, forstærker det min følelse af at være anderledes ”

Ofte forbindes ordet hjerneskade med en person, der sidder i kørestol, er psykisk syg eller har nedsat intelligens. Denne fordom resulterer i, at mange hjerneskaderamte ikke fortæller, at de er hjerneskadede.

Forståelse er afgørende

Som hjerneskadede er det afgørende at blive mødt med forståelse og respekt for, hvad vil det sige at have en hjerneskade. Nogle mennesker slår den skadedes hukommelsesproblemer hen med en bemærkning om, at vedkommende selv har problemer med at huske. Sådanne velmenende udtalelser kan dog efterlade den hjerneskadede med en følelse af ikke at blive taget alvorligt. Andre kan tvivle på, om den hjerneskadede virkelig har mén efter skaden. Hvis den hjerneskadede ikke bliver mødt med forståelse, kan det forstærke følelsen af at være isoleret, hvilket igen kan forstærke tendensen til depression.

” Jeg hører ofte: Jamen, du ser jo så godt ud ”

Eksempler på følger af en hjerneskade

Denne liste er eksempler på usynlige følger af en hjerneskade. Følgerne er ikke lige fremherskende hos alle hjerneskadede.

Hukommelse

- Glemmer aftaler og navne
- Har svært ved at lære og huske nye ting

Koncentration

- Taber tråden
- Rastløshed
- Bliver forvirret i større forsamlinger

Overblik, planlægning og initiativ

- Har svært ved at overskue dagens forløb og holde rede på aftaler
- Har svært ved at komme i gang og tage initiativ

Træthed og udholdenhed

- Alle opgaver tager lang tid
- Orker ikke at gøre tingene færdige

Orientering

- Har svært ved at bedømme afstande og retninger
- Har svært ved at finde rundt

Tidsfornemmelse

- Har svært ved at holde rede på dato og klokkeslæt
- Tid kan føles som ekstra lang eller kort

Opfattelse af sanseindtryk

- Ser kun den ene halvdel af synsfeltet
- Har svært ved at læse

Apraksi

- Har svært ved at bruge redskaber
- Har svært ved at gøre ting i rigtig rækkefølge

Afasi

- Har svært ved at udtrykke sig i tale eller på skrift
- Har svært ved at forstå, hvad der bliver sagt

Sygdomsforståelse og realitetssans

- Overvurderer, hvad man kan
- Er ubekymret og føler sig ikke syg

Følelsesmæssigt

- Let til ufrivillig gråd eller latter
- Bliver hidsig, irriteret, opgivende eller deprimeret
- Er meget selvoptaget og mangler empati
- Overtræder regler for almindelig social adfærd
- Mangler selvtillid og selvværd

Hjerneskadeforeningen® blev stiftet i 1985
og er en interesseorganisation for
hjerneskadede og deres pårørende.
Foreningen er et supplement til den offentlige indsats
i sundheds-, social- og undervisningssektoren
og samarbejder med hjerneskadeområdets
førende behandlere og specialister.

Læs mere på
www.hjerneskadeforeningen.dk



Hjerneskadeforeningen

Brøndby Møllevvej 8

2605 Brøndby

Tlf. 4343 2433

Fax 4342 2430

info@hjerneskadeforeningen.dk

Denne folder er udarbejdet af Hjerneskadeforeningen i samarbejde med Ulla Kyed og Dorit Pedersen, der begge er hjerneskaderamte