

## Rehabilitering av barn och ungdomar med förvärvad hjärnskada

Christina Jacobsson  
Neuropsykolog  
BarnReHab Skåne i Lund

## Förvärvad hjärnskada – vad är det?

ABI = Acquired Brain Injury  
TBI = Traumatic Brain Injury

En skada som inträffar efter nyföddhetsperioden hos ett barn som haft en period av förväntad utveckling

## Hur får barn och ungdomar en förvärvad hjärnskada?

### Traumatiska orsaker

Fall  
Trafikolyckor  
Sport och lek  
Drunkningstillbud, kvävning  
m.m.  
Väld, skottskador m.m.

### Medicinska orsaker

Infektioner  
Blödningar  
Cancer och behandling av cancer  
Epilepsikirurgi m.fl. ingrepp

## Hur märks en förvärvad hjärnskada hos ett barn?



Beteende, social förmåga

Personlighet, reglering av känslor

Kognitiva funktioner: inläring, minne, uppmärksamhet, problemlösning, exekutiva funktioner

Språk, att tala, förstå och kora

Fin- och grovmotorik

Sinnesintryck

Reglering av kroppsfunktioner

Vakenhet, tempo, energitillgång – trötthet



## Men vanligast hos barn är ....

- Hjärntrötthet/mental trötthet
- Långsamhet – tar in information sakta och tänker långsamt
- Planeringssvårigheter
- Problem med inläring och minne
- Huvudvärk / sömnsvårigheter

## Symtom efter en lindrig hjärnskada:

- huvudvärk
- man blir lätt trött
- kan få svårt att sova
- det känns som om hjärnan inte fungerar som vanligt
- man kan bli överkänslig för ljus och ljud

## Följdverkningar efter en förvärvad hjärnskada

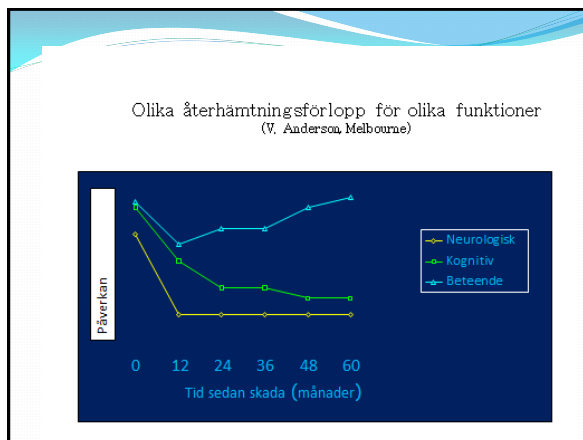
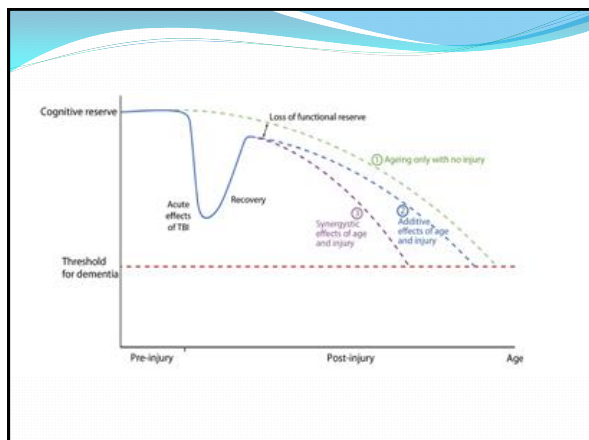
Effekten av en skada beror på:

- \*På vilket sätt hjärnan skadas och omfattningen
- \*Hur gammal hjärnan är när den skadas, hur långt den hunnit utvecklas och vad den hunnit lära sig
- \*Hur skadan tas om hand och hur hjärnans sedan stimuleras

Detta ger både skillnader och likheter mellan medfödda och förvärvade skador, ofta mer generell påverkan ju tidigare skadan inträffar

## Skademekanismer vid förvärvad hjärnskada

- Syrebrist
- Blödning
- Svullnad
- Infektion
- Vävnadsskada
- Kontusion - "blåmärke"
- Synapser som inte fungerar optimalt - "ledningshinder"



### Vad är rehabilitering?

- Hjälpa barnet/den unge att bli så självständig som möjligt och bidra till god självkännetdom
- Stötta familjen till att komma tillbaka till en för alla fungerande livssituation
- Samordna alla berörda instanser – se till helheten

*Rehabilitering en lång process*

### Innehåll i rehabiliteringsarbetet

- Träning och kompensation
- Hjälpmedel för förflyttning, kommunikation, planering m.m.
- Råd och stöd till skola och fritidsverksamhet, medverkan i olika möten på hemorten
- Bearbetande samtal med barn, syskon och familj
- Deltagande med kunskap och erfarenhet av liknande ärenden i möten på distriktshabiliteringarna

### Mål för rehabiliteringsinsatserna

- Barn och ungdomar med god självbild och tilltro till sin förmåga inför vuxenlivet.
- En familj som kan hantera sin nya livssituation.
- En välinformerad skola som har potential att ge optimal utbildning och det stöd som behövs.

### Rehabilitering i olika faser

- Subakut mobilisering
- Kognitiv rehabilitering
- Balans aktivitet/vila
- Psykologiskt stöd till den unge själv och till familjen
- Anpassning av omgivning och kravnivå
- Hitta nya strategier
- Komplettera med hjälpmedel

### När ska olika insatser göras?

- Direkt efter skadan – ofta fokus på barnets energi, ätande, motorik, kommunikation och **omvälvningen i livssituationen för hela familjen**
- Gradvis flytt av fokus i takt med barnets förbättrade funktioner och utveckling och återgång till familjeliv i hemmet
- Kognitiva och beteendemässiga problem det som enligt forskningen ger störst problem på sikt

### Förvärvad hjärnskada hos barn och unga.....

- Stör barnets utveckling
- Barnet drar nytta av utvecklingen i sin rehabilitering
- Men det är inte säkert att det utvecklas på samma sätt som det skulle gjort utan skadan
- Varje steg i nervsystemets utveckling bygger på tidigare steg och vissa svårigheter märks kanske inte förrän barnet blir äldre och förväntningarna ökar

## Därför...

- Är det svårt att veta hur en skada i barndomen kommer att påverka funktion i vuxen ålder
- Följer BRH barnet till 20 års ålder

## Neuropsykologisk undersökning av barn

- Begåvning
- Koncentration, uppmärksamhet, uthållighet, tempo
- Språkliga funktioner
- Minne och inläring
- Perception: visuell, auditiv, taktil
- Motorik och sensorik
- Problemlösningsstrategier
- Social och emotionell utveckling
- Skolfärdigheter

## Neuropsykologens bedömning:

- Begåvning ex. WISC-IV
- Minne och inläring ex WMS, NEPSY
- Koncentration ex TEA-Ch,
- Exekutiv förmåga ex BADS, BRIEF-R
- Frågeformulär om beteende och psykisk status, ex Becks ungdomsskalor, ABAS

## Pedagogik

- Bygga på elevens styrkor
- Individanpassa
- Hjärntrötthet - förebygg, energi till det viktigaste
- Långsam processhastighet – ge tid
- Exekutiva svårigheter – struktur, studieteknik, planering, arbetsschema

## Pedagogik forts.

- Minne – dagbok, kalender, mobil, tankekartor
- Muntliga prov, flervalsfrågor, ge ledtrådar
- Sekreterare
- Använda flera sinnen vid inläring
- Träna specifika förmågor
- Samtal
- Alternativa verktyg



## Högläsning

1. Syncortex till hjässlob och Wernickes område där orden förstas och Analyseras

2. Brocas område, som styr produktionen av talat språk, aktiveras liksom de motoriska områdena som är inbegripna i själva talet

3. En kontinuerlig återkoppling av det lästa sker via hörseln

