Case

Anamnese

Kvindelig borger på 61 år.
Borger opereres for hjernesvulst i 2015. Recidiv af venstresidigt frontalt glioblastom i maj 2018 og re-operation d.19.04.2018. Størstedel af recidivtumor er fjernet. D. 21.06.2018 overflyttes borger til afdeling for Hjerne- og Nervesygdomme med talebesvær og nogen konfusion. Derudover rødme og hævelse over operationsarret i panden.

Borger bor sammen med ægtefælle (ÆF). Tidligere selvstændig frisør. Har solgt salonen. Hidtil været selvhjulpen ift. madlavning, rengøring og havearbejde. Det har altid været hende, der stod for det huslige.
Borger må ikke køre bil.
Ægtefælle er bekymret for hendes nedsatte initiativ.

Under indlæggelsen optræder spontantalen flydende og umiddelbart upåfaldende. Der gennemføres delprøver.

- Billedbeskrivelse WAB-testen (Western Aphasia Battery): Borger tæller hurtigt og relevant de 7 personer, der indgår i billedet. Der observeres tre semantiske parafasier, som borger ikke selv opdager. Når logopæden gentager fejlene opdager borger det og prøver at rette. Dette lykkedes ikke uden støtte.
- Højtlæsning med genfortælling (A91) af meget kort tekst: Højtlæsningen er fejlfri, men borger har vanskeligheder med at referere teksten. Der ses lette ordmobiliseringsvanskeligheder. Hun har ikke forstået pointen.
- Skrivning: Borger skriver navn og et par korte sætninger. Dels diktat, dels frit formuleret. Der optræder ingen stave- eller formuleringsfejl.

Der er på det tidspunkt ikke udredt for impressive vanskeligheder ved komplekst sprog.
Hun udskrives med lette ordmobiliseringsvanskeligheder og der anbefales, at mere komplekst sprogbrug vurderes efter udskrivelsen i kommunalt regi.

Logopædisk udredning i kommunalt regi
Forløbet starter ud med at teste mere komplekst sprog vha. WILGA-materialet (se Bilag). I bilaget kan I finde et scoringsark, samt scoringshæftet (udfyldt af logopæden til brugen af casen).
Da borger ikke kan holde til mere end 20-30 minutter i starten af forløbet, pga. hjernetræthed, tages testen over flere gange. Der testes:

- Benævnelsesfærdigheder
- Verbal forklaring
- Planlægning
- Auditiv hukommelse
- Auditiv forståelse
- Læseforståelse
- Skrevne udtryk
- Talbehandling

Under testningen nævner borger flere gange, at det er svært. Når logopæden spørger hende, hvordan det går med daglige gøremål, synes hun selv, at det går fint (ÆF sidder ved siden af og ryster modsigende med hovedet).

Kort sammenfatning på testen
I bilaget kan I se de enkelte subtests.
Borger scorer rimelig lavt i alle kategorier. Hun bruger ofte udsagn som *"det ved jeg ik'"* eller *"det ka' jeg da ik' lige finde ud af"*. I de fleste opgaver er borger meget konkret tænkende.
Hun forstår ikke indholdet af mere komplekse sætninger – hverken verbalt eller auditivt præsenteret. Ved mere åbne opgavestillinger (fx komposition) kan hun ikke selv nævne ideer til svarmuligheder. Hun skal guides hele opgaven igennem. Borger svarer korrekt på spørgsmål, hvor hun bliver præsenteret for valgmuligheder. Der opleves ingen ordmobiliseringsvanskeligheder, når borger bliver præsenteret for billeder. Der er store vanskeligheder, hvis der kun nævnes en kategori og borger selv skal komme med forslag.

Generelt observeres under alle møder udfordringer med koncentration, hukommelse, overblik, planlægning, struktur i opgaveløsning og nedsat indsigt i egne vanskeligheder.

Scoringsarket præsenteres for borger og ægtefælle. Borger er meget forundret over, at hun scorer lavt hele testen igennem. Hun synes ikke selv, at hun oplever udfordringer i hverdagen.
ÆF nævner flere situationer, hvor borgeren har kommunikative udfordringer. Det kan fx være, at hun ikke kan finde vej, når de er ude at gå (meget kort distance, hvor hun kun skal dreje to gange). Han beskriver huslige aktiviteter, hvor borger går i stå og ikke kommer videre til næste skridt. Hun kan i timevis sidde i sofaen og gøre ingenting (Modsat hendes førhen værende personlighed).