Kommunikationspartner træning målrettet Parkinson

V. Ida Brix og Emma Massé

Vores vej



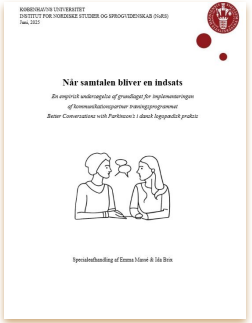
Pårørende til personer med Parkinson



BA om pårørende og kommunikationsstrategier



Praksisfordybelse på BC-lab, UCL London



Speciale om BCP

Arbejder med mennesker med Parkinson

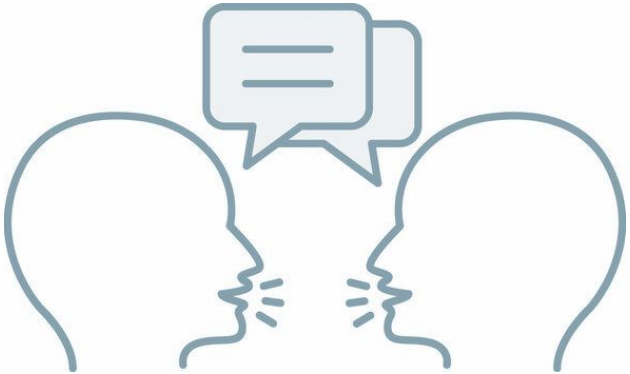
Temaer

- Samtalens betydning
- Samtaler og kommunikationsvanskeligheder
- Kommunikationspartner træning
- Better Conversation with Parkinson's (BCP)
- Resultater fra speciale
- Egne erfaringer med BCP og levering
- Identificering af kommunikative barrierer og facilitatorer i samtaler gennem Conversation Analysis



Refleksionsøvelse

Hvad er en god samtale for jer?



Hvad er en god samtale for jer?

- Lyttende
- Spørge ind til hinanden
- Være nysgerrig
- Øjenkontakt, kropssprog
- Spg. begge veje
- Tillid
- Stemning
- Indgående kendskab til hinanden
- Tid
- Tryghed, ligeværdighed

Samtalen som central del af vores liv

- Naturlig del af vores hverdag:
  - Tager beslutninger
  - Former og vedligeholder relationer
  - Deltager i aktiviteter
- Stor betydning for:
  - Livskvalitet
  - Selvbillede
  - Selvtillid
- Progressiv sygdom
  - Rettidig, omfattende, helhedsorienteret, Individuelt tilpasset

Beeke & bloch 2022; Meng et al., 2023; Miller et al., 2008

Tale og kommunikation

Motorisk 85-90%

- Reduceret stemmestyrke
- Kort forskyndet talestrøm
- Øget antal pauser i talestrømmen
- Upræcis artikulation
- Nedsat mimik og kropssprog
- Hypofunktionel stemmekvalitet

Kognitivt 60%

- Udfordringer med at planlægge sætninger
- Svært ved delt opmærksomhed
- Svært ved at holde den røde tråd
- Nedsat informationsbearbejdning
- Vanskeligheder med at forstå inferenser
- Ordfindingsbesvær
- Nedsat idegenerering
- Nedsat taleinitiativ
- Svært ved at overholde konventionerne for turtagning

Walshe & Miller, 2022

"[...] Indimellem, hvis nogle kommer med en lang talestrøm, så er det ofte, at jeg står af på halvvejen, for det er, som om min hjerne ikke fatter tingene lige så hurtigt, som den har gjort, det generer mig virkelig ... øhh ... og så de dage, hvor tungen slet ikke vil udtale de ord, som jeg vil, det generer mig"
(Mand 72)

Hverdagslivet med parkinson s. 52

Indflydelse på samtalen

- Udfordrer turtagning og samtalens opbygning og dynamik
- Øget udfordringer med at forstå og blive forstået
- Risiko for flere misforståelser/ nedbrud i samtalen
- Øget energi på at føre samtaler
  - For nogle - færre dybe og meningsfyldte samtaler
  - For nogle - øget tilbagetrækning fra samtaler
  - For nogle - reduceret velvære



Read et al., 2022; Walshe & Miller, 2022

Kommunikationspartner træning

"Kommunikationspartner træning er en målrettet og planlagt indsats, der er designet til at styrke samtalefærdigheder og selvtillid' ved hjælp af aktiviteter, der direkte retter sig mod samtale og fokuserer på at ændre adfærd i konteksten af ægte samtaler."

Psykoedukation og rådgivning er ikke tilstrækkeligt til varig ændring af kommunikativ adfærd

→ Kommunikationspartner træning højner deltagelsesmulighederne, har en positiv og beskyttende indvirken på begge parters mentale helbred.

Baker et al., 2018; Beeke & Bloch, 2023, p. 5; Simmons-Mackie et al. 2014, p. 512; Simmons-Mackie et al. 2016

Kommunikationspartner træning

- Afasi, KKV, PPA, DLD, m.fl.
- SPPARC forsøgt tilpasset til Parkinson med god effekt
- Better Conversations tilpasning til Parkinson

Hughes et al., 2021; Kagan et al., 2001; Mackenzie et al., 2012; Simmons-Mackie et al. 2014, p. 512; Thilakaratne et al. 2022; Togher et al., 2023; Volkmer et al., 2024

Better Conversations with Parkinson

Udvikling:

- Steven Bloch, Susanne Beeke m.fl.
- Better Conversations Lab, UCL
- Afasi, PPA, DLD, Dysartri, Parkinson, MND

Samtalen i fokus:

- Mere naturlige og tilfredsstillende samtaler
- Sigter mod at ændre adfærd ved at identificere og øge dét, der fungerer godt i samtalen (facilitatorer) og minimere dét, der fungerer knap så godt i samtalen (barrierer)
- Livslange kommunikative færdigheder

Beeke & Bloch, 2023

Better Conversations with Parkinson

Rammen:

- Videooptagelse
- Ansigt til ansigt eller online
- 4-6 gange med logopæden - livslang træning parret imellem
- Dyade eller i grupper
- Kandidater

Evidens

- Signifikant reduktion af barrierer og øget anvendelse af målrettede faciliterende strategier

Beeke & Bloch, 2023

Kerne principperne i Better Conversations

Dyade: Begge parter i samtalen er involveret i indsatsen, og begge arbejder mod at opnå nogle samtale mål.

Evner: Indsatsen handler om at identificere, forstærke, og bygge på allerede evner/ressourcer såvel som at få en erkendelse af de vanskeligheder, der kunne være til stede.

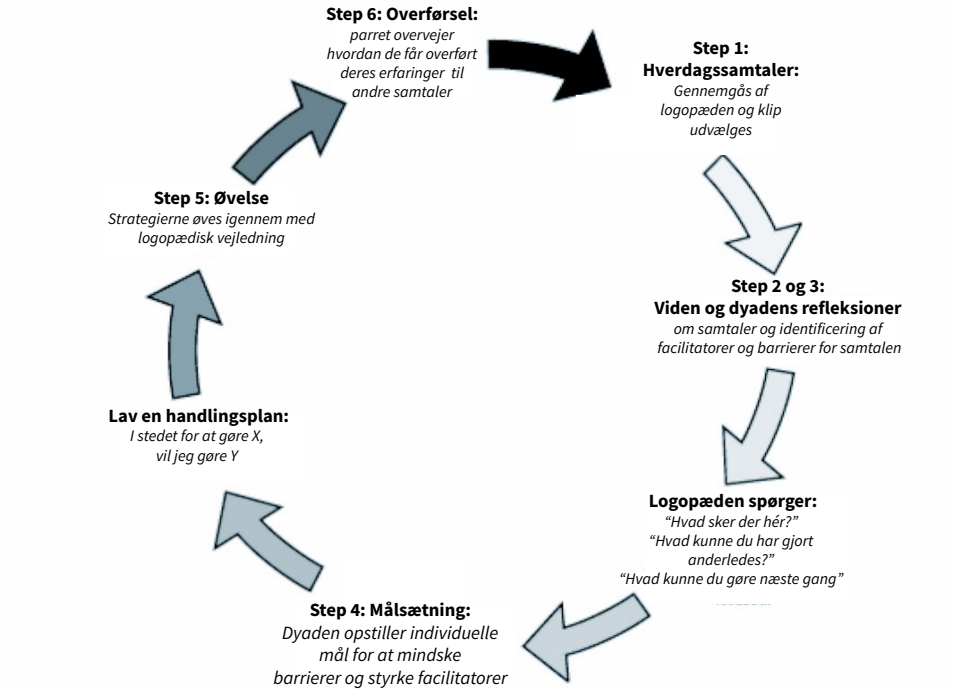
Strategier: Indsatsen sigter efter at maksimere og bruge samtale facilitatorer, og minimere indflydelsen af samtale barrierer.

Ejerskab: Begge parter identificerer deres egen samtale facilitatorer og barrierer og vælger deres foretrukne strategier.

Træning: Begge parter træner ved at bruge deres valgte strategier i samtaler, vejledt af logopæden.

Beeke & Bloch, 2023

Better Conversations cyklussen



Overordnet struktur:

- Step 1 (forud for intervention):
  Dyaden laver videooptagelse og sender til logopæd
- Step 2:
  Psykoedukation om samtale
- Step 3:
  Dyadens refleksioner og gennemgang af videoklip til at identificere barrierer og facilitatorer, målsætning og handlingsplan
- Step 4: Målsætning
- Step 5: Øvelse
- Step 6: Overførsel

BC-tilgangen en dynamisk cyklus - ikke en lineær process

Spørgsmål eller refleksioner indtil videre?



Når samtalen bliver en indsats

En empirisk undersøgelse af grundlaget for implementeringen af kommunikationspartner træningsprogrammet

Better Conversations with Parkinson's i dansk logopædisk praksis



Forskningsspørgsmål

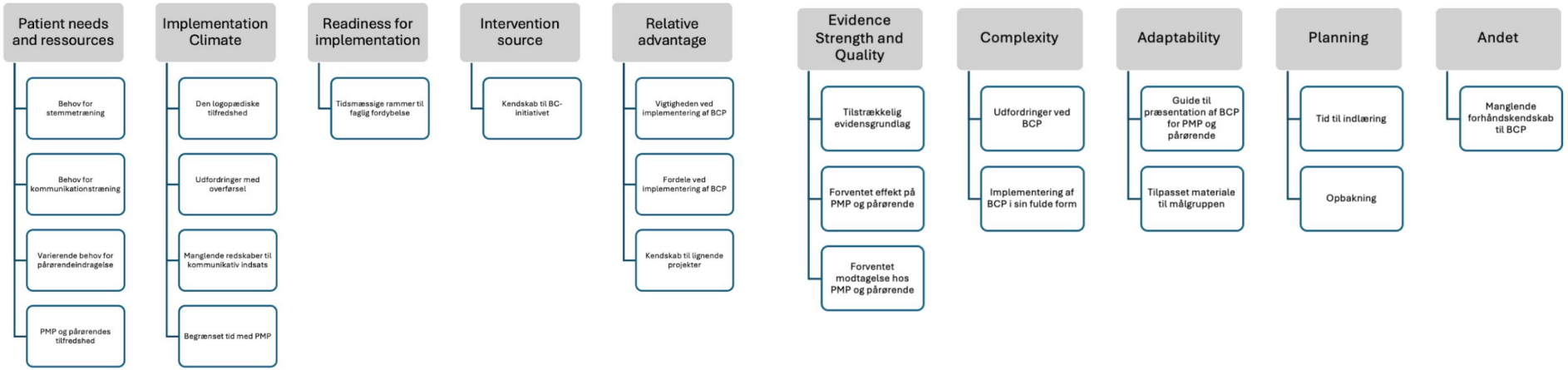
Hvordan ser et **ekspertpanel** bestående af erfarne logopæder på **implementerbarheden** af **BCP-**programmet i dansk, logopædisk praksis?

- ➢ 8 logopæder på tværs af landets 5 regioner
  - Semistruktureret fokusgruppeinterviews (CFIR)
  - Spørgeskema om Acceptabilitet (TFA)

Implementerbarhed: Sandsynligheden for at en intervention vil blive taget i brug i den daglige praksis [...] (Klaic et al., 2022, p. 2)



Semistruktureret fokusgruppeinterview



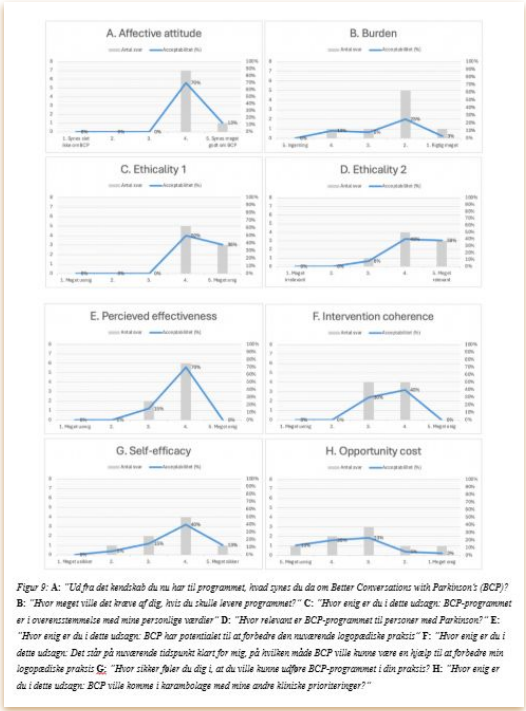
Spørgeskema om acceptabilitet

Acceptabilitet

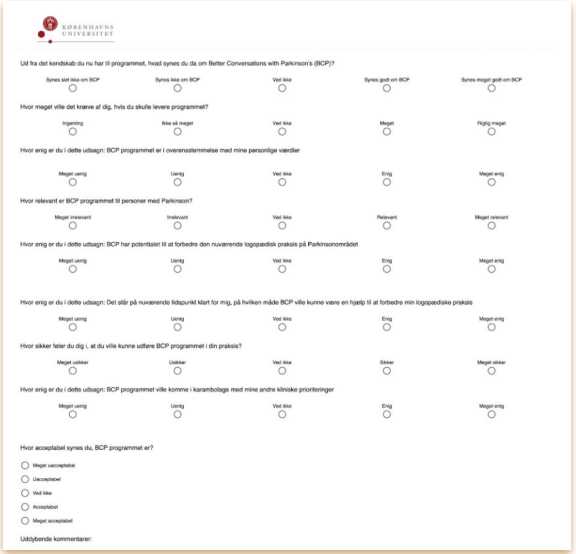
*"Acceptabilitet er en multifacetteret konstruktion, der afspejler i hvilken grad personer, der enten leverer eller modtager en sundhedsrettet intervention, **opfatter den som passende**, baseret på deres forventede eller oplevede kognitive og emotionelle reaktioner på interventionen."*
(Sekhon et al., 2017, p.4)



- I overensstemmelse med logopædernes faglige og personlige værdier.
- Forventet krævende at levere.
- Høj generel acceptabilitet på tværs af alle parametre



Figur 9: **A**: *"Ud fra det kendskab du nu har til programmet, hvad synes du da om Better Conversations with Parkinson's (BCP)?* **B**: *"Hvor meget ville det kræve af dig, hvis du skulle levere programmet?"* **C**: *"Hvor enig er du i dette udsagn: BCP-programmet er i overensstemmelse med mine personlige værdier"* **D**: *"Hvor relevant er BCP-programmet til personer med Parkinson?"* **E**: *"Hvor enig er du i dette udsagn: BCP har potentialet til at forbedre den nuværende logopædiske praksis"* **F**: *"Hvor enig er du i dette udsagn: Det står på nuværende tidspunkt klart for mig, på hvilken måde BCP ville kunne være en hjælp til at forbedre min logopædiske praksis* G: *"Hvor sikker føler du dig i, at du ville kunne udføre BCP-programmet i din praksis?* **H**: *"Hvor enig er du i dette udsagn: BCP ville komme i karambolage med mine andre kliniske prioriteringer?"*



På den ene side...

- Høj generel acceptabilitet fra spørgeskemaundersøgelsen
- Programmet giver en fast struktur til indsats vedrørende samtaler
- Parret får en viden om kommunikation og indsigt i deres kommunikative mønstre
- Positivt at kommunikationspartneren indgår i indsatsen
- Positivt stillet over for programmets evidensgrundlag

På den anden side...

- Anvendelsen af video
  - kræver teknisk snilde?
  - bliver samtalen naturlig med video?

- Kan målgruppen overføre strategierne, hvis de er svært kognitivt ramte?
- Hvem er BCP-kandidaten?
- Behov for ledelsesmæssig opbakning, så programmet kan blive implementeret med tid til fordybelse
- Behov for at opleve klinisk effekt
- Er parret interesseret i at have dette som fokusområde?

Konklusion på specialet

Positive indikationer på BCPs implementerbarhed hvad angår **programmets teori, fokus** og **relevans**, kombineret med programmets **høje acceptabilitetsscore**.

Logopædernes feedback fremhæver **væsentlige opmærksomhedspunkter**, som bør adresseres for at understøtte en succesfuld implementering.

En endelig vurdering af implementerbarheden kræver også indsigt i, hvordan **personer med Parkinson** og deres **pårørende** oplever programmet.

Logopædiske overvejelser

Hvordan præsenterer jeg programmet?

Hvordan går jeg ind i samtalen med parret?

Har de et behov eller skaber vi behovet?

Kan man virkelig se nogen interaktionelle fænomener i så korte videoer?

Bliver samtalerne for kunstige?

Er jeg klædt godt nok på til at levere indsatsen?

Kræver det teknisk snilde for både mig og parrene

Bliver min indsats for parterapeutisk?

Pilotafprøvning af BCP

- 4 par
- 6 undervisningsgange à 1 time
- Hjemme, online, i klinikken

- **Præsentationsmulighed ved udredningen**

Oplever I, at der er sket ændringer i den måde I fører samtaler på? Det kan være små som store ændringer.

Kommunikationsvanskeligheder kan fx være:
Udfordringer med at finde ordene, planlægge sætninger, nedsat mimik, nedsat initiativ og responstid i samtaler, udfordringer med at gøre sig selv forstået og hørt.

Kommunikationsvanskeligheder kan være med til udfordre samtalerne.
Ofte siger familie og venner, at de prøver at hjælpe, men de ved ikke, hvordan de bedst kan gøre dette. Det de gør, kan hjælpe i samtalen, men det kan også gøre det sværere.

Nogen pårørende kan fx:
Tale mere, skifte emne oftere, tilbyde ordene, stille simple spørgsmål, tage over i samtaler med fx sundhedspersonale eller andet.
Det er individuelt og situationsafhængigt om dette kan være en hjælp, og det kan være udfordrende at gennemskue.

Kommunikationspartner træning er en træningsmetode, hvor man samarbejder med mennesker med kommunikationsvanskeligheder, deres familie og venner om at finde ud af, hvad der kan være en støtte for deres samtaler. Det er vigtigt at arbejde med begge parter i en samtale, da begge er ansvarlige for, hvor godt samtalen flyder.

Måden vi arbejder:

1. Vi laver videooptagelser af dig og et familiemedlem eller ven, imens I fører en almindelig samtale. Dette hjælper os til at se, hvordan samtalen fungerer for jer.	
2. Logopæden (talepædagogen) giver derefter viden om samtaler generelt, og hvordan de kan påvirkes ved en sygdom som Parkinson.	
3. Vi ser derefter dele af videooptagelserne sammen for at se, hvad der hjælper i samtalen, og hvad der kan udfordre.	
4. Når vi har kigget på, hvad der sker, bruger vi observationerne til at vælge, hvad vi skal arbejde med i lektionerne. Vi sætter mål sammen, og som danner udgangspunkt for de strategier, som I skal arbejde med.	
5. Træning i brugen af strategier i samtaler er vigtigt. Logopæden vil lave øvelser med jer i lektionerne, og vil give jer øvelser, som I kan lave hjemme mellem lektionerne.	
6. Logopæden vil hjælpe og støtte jer med at inkorporere strategierne i dagligdagssamtaler, da det kan være udfordrende.	

Pårørende savner:

At blive mødt som mennesker og ikke bare pårørende, tydelig kommunikation og klare rammer. Plads til at tale om det svære - uden at skulle være stærk hele tiden. Samtalen er vigtig, fordi det skaber luft, mening og forbindelse.
Tavshed gør os ensomme - ægte spørgsmål forbinder os

Der er brug for at anerkende de skjulte opgaver og formalisere støtte - både systemisk og i personlige relationer [...]. En god samtale handler sjældent om de perfekte ord - den handler om det nærvær, vi møder hinanden med. Om at turde give plads uden at skulle overtage

Vi er alle pårørende s. 46-47
VIVE - At være pårørende i Danmark 2024

Anden præsentationsmulighed

- *Flere oplever …*
- *Det kan have indflydelse på samtalen…*
- *Er der noget af dette I kan genkende?*

Samtalen som central del af vores liv

- Naturlig del af vores hverdag:
  - Tager beslutninger
  - Former og vedligeholder relationer
  - Deltager i aktiviteter
- Stor betydning for:
  - Livskvalitet
  - Selvbillede
  - Selvtillid
- Progressiv sygdom
  - Rettidig, omfattende, helhedsorienteret, Individuelt tilpasset

Beeke & bloch 2022; Meng et al., 2023; Miller et al., 2008

Tale og kommunikation

Motorisk

- Reduceret stemmestyrke
- Kort forskyndet talestrøm
- Øget antal pauser i talestrømmen
- Upræcis artikulation
- Nedsat mimik og kropssprog

Kognitivt

- Udfordringer med at planlægge sætninger
- Svært ved delt opmærksomhed
- Svært ved at holde den røde tråd
- Nedsat informationsbearbejdning
- Vanskeligheder med at forstå inferenser
- Ordfindingsbesvær
- Nedsat idegenerering
- Nedsat tale initiativ
- Svært ved at overholde konventioner for turtagning

Indflydelse på samtalen

- Udfordrer turtagning og samtalens opbygning og dynamik
- Øget udfordringer med at forstå og blive forstået
- Risiko for flere misforståelser/ nedbrud i samtalen
- Øget energi på at føre samtaler
  - For nogle - færre dybe og meningsfyldte samtaler
  - For nogle - øget tilbagetrækning fra samtaler
  - For nogle - reduceret velvære



UV1

- Introduktion
- 10 minutters optaget samtale (logopæden er ikke til stede)
- Psykoedukation om samtaler, kommunikationsvanskeligheder, og introduktion til BCP
- BCP selvevalueringsskema
- Åbent spørgsmål, hvad er en god samtale for jer?
- Hjemmeopgave:
  - Tænk over 1-2 ting du allerede gør godt i samtalen
  - Tænk over 1-2 ting du kunne gøre, som ville bedre samtalen yderligere

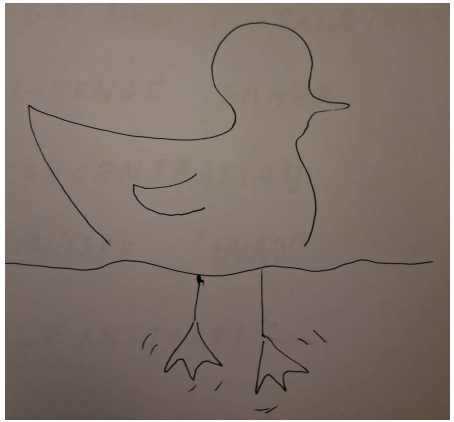
_____
_____
_____
_____



Caseeksempel

Dyade/par:

- Lars - person med Parkinson
- Tina - samtalepartner



Tale og kommunikation

Motorisk

- Reduceret stemmestyrke
- Kort forskyndet talestrøm
- Øget antal pauser i talestrømmen
- Uprækis artikulation
- Nedsat mimik og kropssprog

Kognitivt

- Udfordringer med at planlægge sætninger
- Svært ved delt opmærksomhed
- Svært ved at holde den røde tråd
- Nedsat informationsbearbejdning
- Vanskeligheder med at forstå inferenser
- Ordfindingsbesvær
- Nedsat idegenerering
- Nedsat tale initiativ
- Svært ved at overholde konventioner for turtagning

Hvad er en god samtale for jer?

Når vi ser frem sammen

Alle har har mulighed for at sige det, de vil

Når vi får talt ud om misforståelser

Nærvær og øjenkontakt

Når samtaleemnerne er meningsbærende for os, når det handler om dilemmaer, verdenssituationer, familie, politik - noget vi kan nørde sammen

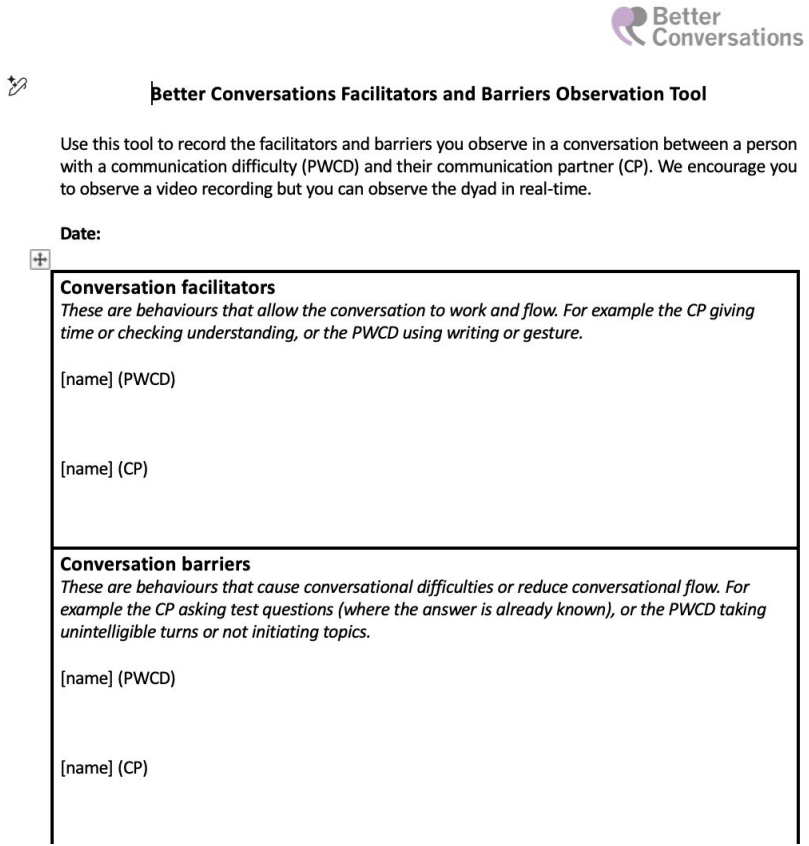
Når man sikrer sig, at man har forstået, hvad den anden mener. Man kan have forskellige opfattelser af ord

Når vi giver hinanden tid og lytter til hinanden

Når man får sit budskab igennem og lytter til modparten

Conversation analysis

- Turtagning
- Øjenkontakt
- Skift i emne
- Tid
- Nedbrud/Misforståelse/Reparationer
- Brug af testspørgsmål
- Brug af alternativ supplerende kommunikation
  - Mimik
  - Skrive/tegne
  - Pege
  - Kalender/bøger
  - Hjælpemidler



Better Conversations

Better Conversations Facilitators and Barriers Observation Tool

Use this tool to record the facilitators and barriers you observe in a conversation between a person with a communication difficulty (PWCD) and their communication partner (CP). We encourage you to observe a video recording but you can observe the dyad in real-time.

Date:

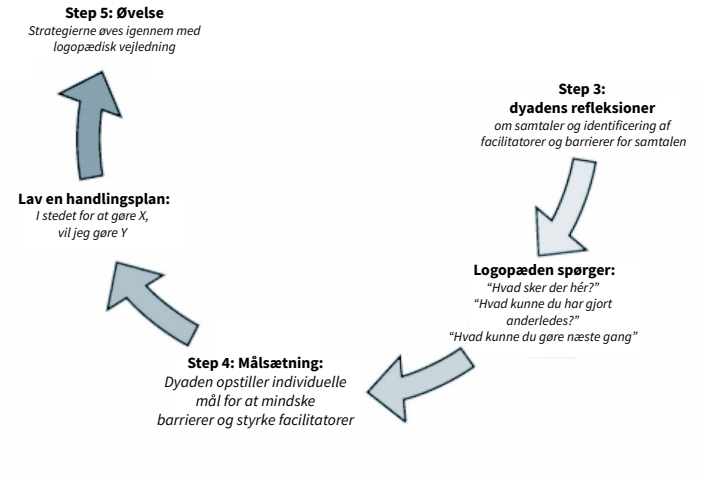
Conversation facilitators *These are behaviours that allow the conversation to work and flow. For example the CP giving time or checking understanding, or the PWCD using writing or gesture.* [name] (PWCD) [name] (CP)
Conversation barriers *These are behaviours that cause conversational difficulties or reduce conversational flow. For example the CP asking test questions (where the answer is already known), or the PWCD taking unintelligible turns or not initiating topics.* [name] (PWCD) [name] (CP)

Identificering af samtale facilitatorer og barrierer



UV2

- Gennemgang af hjemmeopgave
- Videoklip og analyse med parret:
  Hvad ser I?
- 1-2 målsætninger pr. person
- GAS-mål (Goal Attainment Scale)
- Udlevering af strategier og evt. samtaleøvelse
- Hjemmeopgave eksempel:
  - Øv jer aktivt på jeres mål i 20 minutter hver dag. Aftal et tidspunkt. Brug naturlige samtaleemner I alligevel skulle vende, en nyhed I har læst, samtalekort mv.

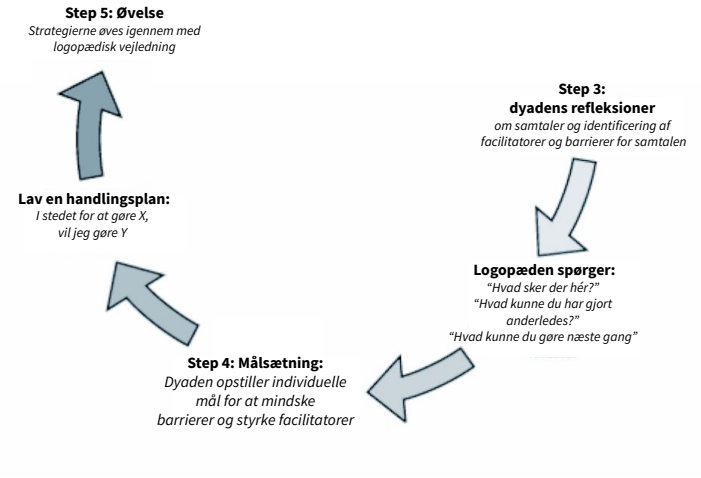


Hjemmeopgave case eksempel

	Tænk over 1-2 ting du allerede gør godt i samtalen	**Tænk over 1-2 ting du kunne gøre, som ville bedre samtalen yderligere**
Lars	Er lyttende, lader Tina tale ud, har god øjenkontakt, er nærværende, tager initiativ i samtaler	Fjerne hånd fra munden, tale langsommere. Være hurtigere til at komme frem til budskabet - færre detaljer
Tina	Er mere opmærksom, koncentreret. Siger mindre “Hva”	Bedre øjenkontakt

UV2

- Gennemgang af hjemmeopgave
- Videoklip og analyse med parret:
  Hvad ser I?
- 1-2 målsætninger pr. person
- GAS-mål (Goal Attainment Scale)
- Udlevering af strategier og evt. samtaleøvelse
- Hjemmeopgave eksempel:
  - Øv jer aktivt på jeres mål i 20 minutter hver dag. Aftal et tidspunkt. Brug naturlige samtaleemner I alligevel skulle vende, en nyhed I har læst, samtalekort mv.



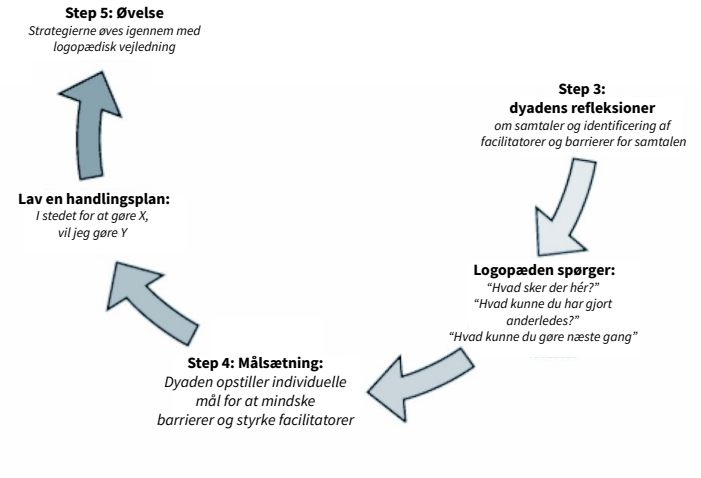
Hvad ser parret?

- Ikke så meget øjenkontakt
- Lars siger mest, ville gerne spørge mere, hvor Tina er mere lyttende
- Mere lige taletid i klip to
- Lidt hurtig tale

- Derefter supplerer logopæden med observationer

UV2

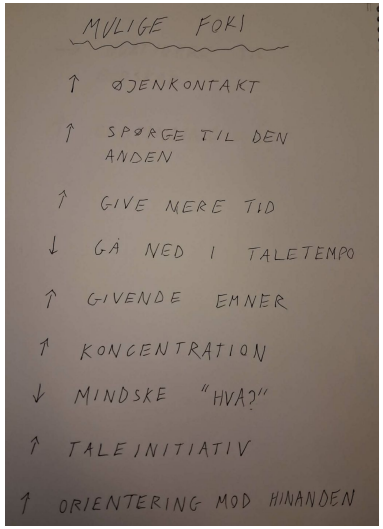
- Gennemgang af hjemmeopgave
- Videoklip og analyse med parret:
  Hvad ser I?
- 1-2 målsætninger pr. person
- GAS-mål (Goal Attainment Scale)
- Udlevering af strategier og evt. samtaleøvelse
- Hjemmeopgave eksempel:
  - Øv jer aktivt på jeres mål i 20 minutter hver dag. Aftal et tidspunkt. Brug naturlige samtaleemner I alligevel skulle vende, en nyhed I har læst, samtalekort mv.

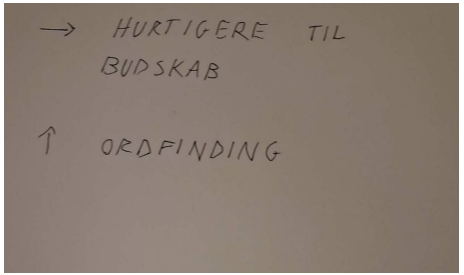


Opsummering med parret

Mulige foki:

- *Øge øjenkontakt*
- *Spørge mere ind til den anden*
- *Give mere tid*
- *Gå ned i taletempo*
- *Tale mere om emner der er givende for dem*
- *Øge koncentration i samtalen*
- *Mindske "hva"*
- *Tage mere taleinitiativ*
- *Øge orientering mod hinanden*
- *Træne strategi til at komme hurtigere frem til budskabet*
- *Træne ordfindingsstrategier*





Lars' handlingsplan



I stedet for at gå ud af en tangent



Vil jeg komme hurtigere frem til budskabet



I stedet for at søge efter ordet



Vil jeg optimere forklaringen

Tinas handlingsplan



I stedet for at kigge andre steder hen i samtalen



Vil jeg kigge på Lars



I stedet for at blive frustreret over lange forklaringer



Vil jeg sige "Kom til sagen"

Handlingsplan

- Hvor ofte?
- Hvornår?
- Hvor?
- Med hvem?
- Med målsætningen ønsker jeg…
- Jeg vil minde mig selv om det ved at…
- Jeg motiverer mig selv ved at…

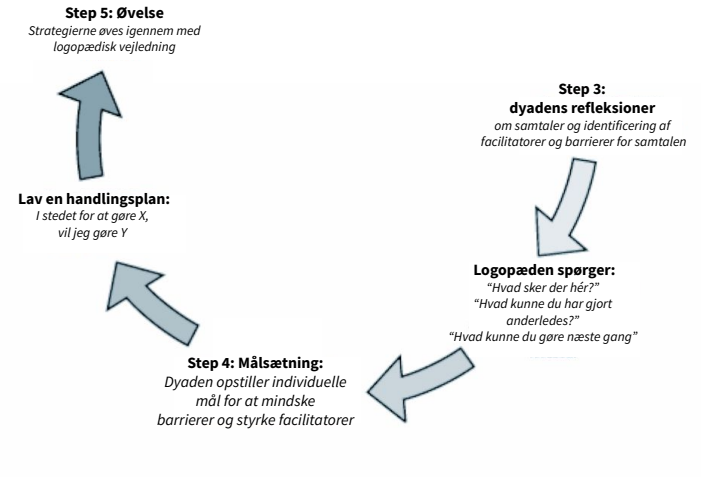
Eksempel på GAS-mål

I stedet for at gå ud af en tangent, vil jeg komme hurtigere frem til budskabet

-2 x	-1	0	1	2
Meget mindre end det forventede resultat	Noget mindre end det forventede resultat	Det forventede resultat	Noget højere end det forventede resultat	Meget højere end det forventet resultat

UV2

- Gennemgang af hjemmeopgave
- Videoklip og analyse med parret:
  Hvad ser I?
- 1-2 målsætninger pr. person
- GAS-mål (Goal Attainment Scale)
- Udlevering af strategier og evt. samtaleøvelse
- Hjemmeopgave eksempel:
  - Øv jer aktivt på jeres mål i 20 minutter hver dag. Aftal et tidspunkt. Brug naturlige samtaleemner I alligevel skulle vende, en nyhed I har læst, samtalekort mv.



UV3

- Opsamling på hjemmetræning
- Ny 10 minutters optaget samtale
- Samtaleøvelse m. logopæd
- Spørgsmål: Hvordan får I overført jeres strategier til andre samtaler

(Senere i forløbet - idebank til senere fokuspunkter)

Denne pjece er udformet på baggrund af resultater fra bachelorprojektet: *"Der Skal To Til En Tango"* (2023) af Emma Massé og Ida Brix.
Projektet omhandler måder, hvorpå pårørende til personer med Parkinson tilpasser deres kommunikation.
Der skal lyde et stort tak til de 118 pårørende, som gav sig tid til at svare på spørgsmål om deres kommunikation, og tak for gode input til pjecens indhold. Derudover tak til vejleder Iben Christensen, Tenure Track Adjunct, Institut for Nordiske Studier og Sprogvidenskab, Københavns Universitet, samt tak til Parkinsonforeningen og forskere fra Better Conversations Lab for bidrag til projektet.

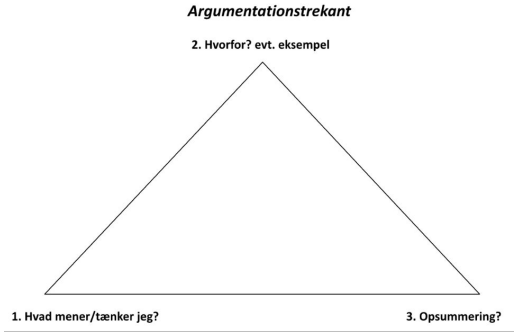
STRATEGIER TIL SAMTALER

Inspiration til den gode samtale mellem personer med Parkinson og deres pårørende



Øvelser

- Fortæl om spil
- Diskussionsemner
- Small talk
- Kabel øvelse
- Kuglepensøvelse
- Fortælletrekant/argumentationstrekant
- Oplæs og opsummér
- Ordfindingsøvelse: Alias, omvendt definitionsopgave

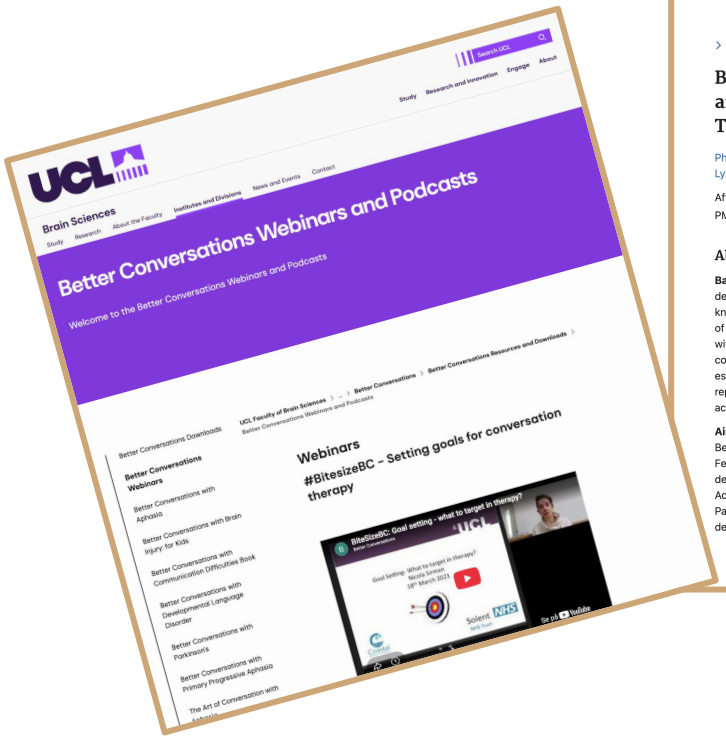


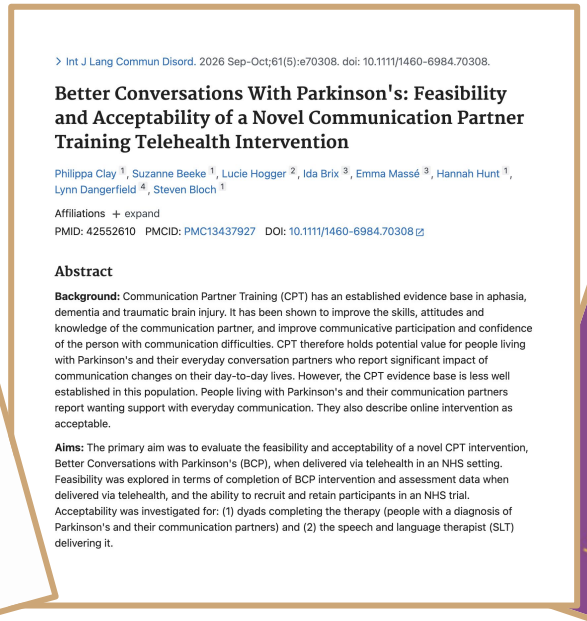


FORTÆL OM.....

START / SLUT	Din seneste ferie	En oplevelse du aldrig glemmer	Noget der altid er pengene værd
Din yndlings højtid			En færdighed alle bør lære
Noget du er god til			En person du ser op til
En ting du vil ændre ved verdenen			En musikgenre du godt kan lide
Noget du ikke kan undvære	En ting du samler på	Din yndlingssport / aktivitet	Dit første job

Mere, mere, mere





> Int J Lang Commun Disord. 2026 Sep-Oct;61(5):e70308. doi: 10.1111/1460-6984.70308.

Better Conversations With Parkinson's: Feasibility and Acceptability of a Novel Communication Partner Training Telehealth Intervention

Philippa Clay [1], Suzanne Beeke [1], Lucie Hogger [2], Ida Brix [3], Emma Massé [3], Hannah Hunt [1], Lynn Dangerfield [4], Steven Bloch [1]

Affiliations + expand

PMID: 42552610 PMCID: PMC13437927 DOI: 10.1111/1460-6984.70308

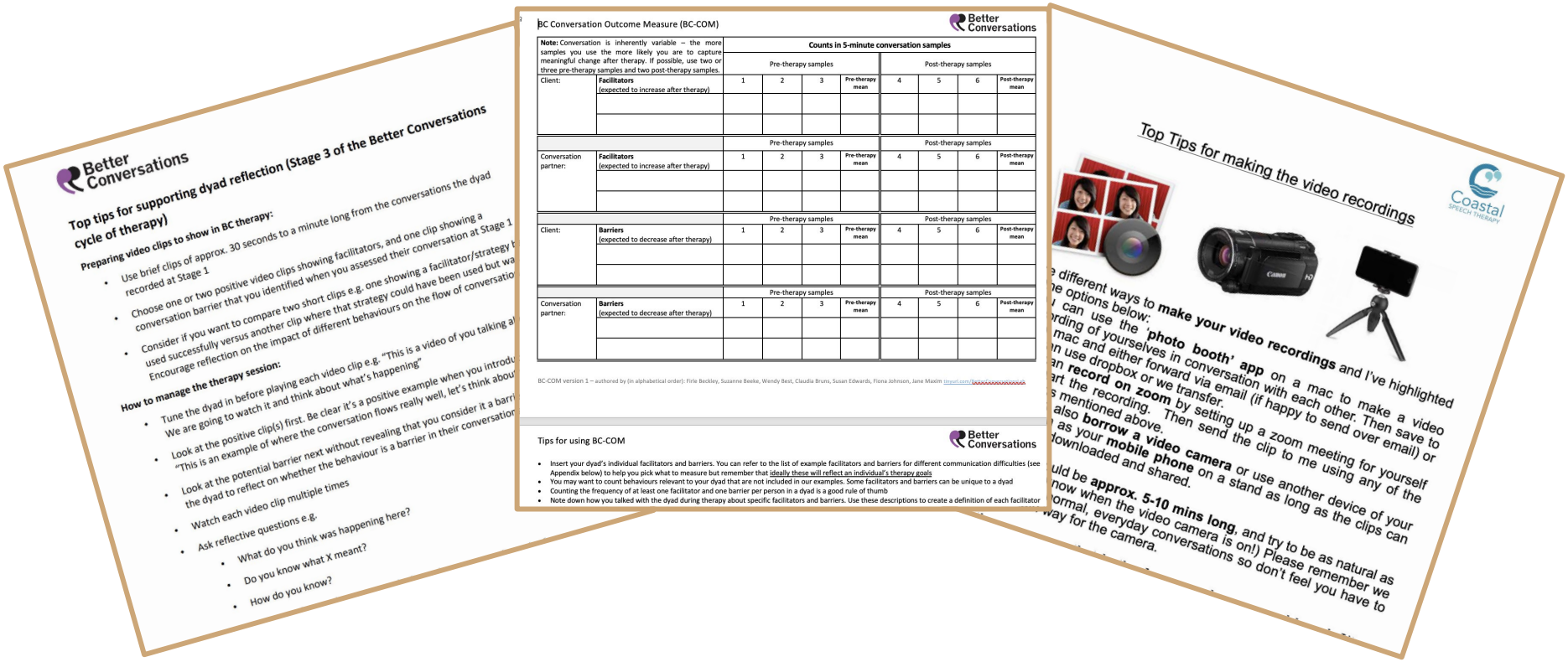
Abstract

Background: Communication Partner Training (CPT) has an established evidence base in aphasia, dementia and traumatic brain injury. It has been shown to improve the skills, attitudes and knowledge of the communication partner, and improve communicative participation and confidence of the person with communication difficulties. CPT therefore holds potential value for people living with Parkinson's and their everyday conversation partners who report significant impact of communication changes on their day-to-day lives. However, the CPT evidence base is less well established in this population. People living with Parkinson's and their communication partners report wanting support with everyday communication. They also describe online intervention as acceptable.

Aims: The primary aim was to evaluate the feasibility and acceptability of a novel CPT intervention, Better Conversations with Parkinson's (BCP), when delivered via telehealth in an NHS setting. Feasibility was explored in terms of completion of BCP intervention and assessment data when delivered via telehealth, and the ability to recruit and retain participants in an NHS trial. Acceptability was investigated for: (1) dyads completing the therapy (people with a diagnosis of Parkinson's and their communication partners) and (2) the speech and language therapist (SLT) delivering it.



Mere, mere, mere



Better Conversations

Top tips for supporting dyad reflection (Stage 3 of the Better Conversations cycle of therapy)

Preparing video clips to show in BC therapy:

- Use brief clips of approx. 30 seconds to a minute long from the conversations the dyad recorded at Stage 1
- Choose one or two positive video clips showing facilitators, and one clip showing a conversation barrier that you identified when you assessed their conversation at Stage 1
- Consider if you want to compare two short clips e.g. one showing a facilitator/strategy that used successfully versus another clip where that strategy could have been used but wa
- Encourage reflection on the impact of different behaviours on the flow of conversatio

How to manage the therapy session:

- Tune the dyad in before playing each video clip e.g. "This is a video of you talking a We are going to watch it and think about what's happening"
- Look at the positive clip(s) first. Be clear it's a positive example when you introdu "This is an example of where the conversation flows really well, let's think about
- Look at the potential barrier next without revealing that you consider it a barri the dyad to reflect on whether the behaviour is a barrier in their conversation
- Watch each video clip multiple times
- Ask reflective questions e.g.
  - What do you think was happening here?
  - Do you know what X meant?
  - How do you know?

BC Conversation Outcome Measure (BC-COM)

Better Conversations

Note: Conversation is inherently variable – the more samples you use the more likely you are to capture meaningful change after therapy. If possible, use two or three pre-therapy samples and two post-therapy samples.		**Counts in 5-minute conversation samples**							
		Pre-therapy samples				Post-therapy samples			
Client:	**Facilitators** (expected to increase after therapy)	1	2	3	**Pre-therapy mean**	4	5	6	**Post-therapy mean**
		Pre-therapy samples				Post-therapy samples			
Conversation partner:	**Facilitators** (expected to increase after therapy)	1	2	3	**Pre-therapy mean**	4	5	6	**Post-therapy mean**
		Pre-therapy samples				Post-therapy samples			
Client:	**Barriers** (expected to decrease after therapy)	1	2	3	**Pre-therapy mean**	4	5	6	**Post-therapy mean**
		Pre-therapy samples				Post-therapy samples			
Conversation partner:	**Barriers** (expected to decrease after therapy)	1	2	3	**Pre-therapy mean**	4	5	6	**Post-therapy mean**

BC-COM version 1 – authored by (in alphabetical order): Firle Beckley, Suzanne Beeke, Wendy Best, Claudia Bruns, Susan Edwards, Fiona Johnson, Jane Maxim tinyurl.com/[illegible]

Tips for using BC-COM

Better Conversations

- Insert your dyad's individual facilitators and barriers. You can refer to the list of example facilitators and barriers for different communication difficulties (see Appendix below) to help you pick what to measure but remember that ideally these will reflect an individual's therapy goals
- You may want to count behaviours relevant to your dyad that are not included in our examples. Some facilitators and barriers can be unique to a dyad
- Counting the frequency of at least one facilitator and one barrier per person in a dyad is a good rule of thumb
- Note down how you talked with the dyad during therapy about specific facilitators and barriers. Use these descriptions to create a definition of each facilitator

Top Tips for making the video recordings

Coastal Speech Therapy

different ways to **make your video recordings** and I've highlighted
e options below:
i can use the '**photo booth' app** on a mac to make a video
rding of yourselves in conversation with each other. Then save to
mac and either forward via email (if happy to send over email) or
n use dropbox or we transfer.
art the recording. Then send the clip to me using any of the
s mentioned above.
also **borrow a video camera** or use another device of your
as your **mobile phone** on a stand as long as the clips can
downloaded and shared.
uld be **approx. 5-10 mins long**, and try to be as natural as
now when the video camera is on!) Please remember we
ormal, everyday conversations so don't feel you have to
way for the camera.

Rådgivning - turtagning

En tur kan se ud på mange måder. Det kan være:

- En sætning
- Et ord: “hvad?”, “ok”, “hmm”, “ja”
- Gestikulation: ryste på hovedet, nikke, pege på noget
- Ansigtsmimik: smile, rynke på øjenbrynene



Referencer

Bloch, S., & Beeke, S. (2022a). *A better conversations approach for people living with dysarthria* (Clinical Cases in Dysarthria). Routledge.

Beeke, S., & Bloch, S. (2023). *Better Conversations with Communication Difficulties: A Practical Guide for Clinicians* (1. udg.). J & R Press Limited.

Mackenzie, C., Paton, G., Kelly, S., Brady, M., & Muir, M. (2012). The Living with Dysarthria group: Implementation and feasibility of a group intervention for people with dysarthria following stroke and family members. *International*

Journal of Language & Communication Disorders, *47*(6), 709–724. https://doi.org/10.1111/j.1460-6984.2012.00180.x

Meng, D., Jin, Z., Wang, Y., & Fang, B. (2023). Longitudinal cognitive changes in patients with early Parkinson's disease and neuropsychiatric symptoms. *CNS Neuroscience & Therapeutics*, *n/a*(n/a). https://doi.org/10.1111/cns.14173

Johansen, M., Aarhus, R., Kass, E., Fischer, R., & Madsen, M. (2024). At være pårørende i Danmark. *VIVE,* https://www.vive.dk/da/udgivelser/at-vaere-paaroerende-i-danmark-rv74poov/

Hughes, L., Corrin, J., Newton, C., & Best, W. (2021). "Where does Granny live?" The role of test questions in conversational remembering between mothers and their children with developmental language disorder. *Journal of*

Interactional Research in Communication Disorders, *12*(2), 152–182.

https://doi.org/10.1558/jircd.20235

Kagan, A., Black, S. E., Duchan, F. J., Simmons-Mackie, N., & Square, P. (2001). Training volunteers as conversation partners using "Supported Conversation for Adults with Aphasia" (SCA): A controlled trial. *Journal of Speech,*

Language, and Hearing Research: JSLHR, *44*(3), 624–638.

https://doi.org/10.1044/1092-4388(2001/051)

Referencer

Klaic, M., Kapp, S., Hudson, P., Chapman, W., Denehy, L., Story, D., & Francis, J. J. (2022). Implementability of healthcare interventions: An overview of reviews and development of a conceptual framework. *Implementation Science*, *17*(1), 10. https://doi.org/10.1186/s13012-021-01171-7

Miller, N., Noble, E., Jones, D., Allcock, L., & Burn, D. J. (2008). How do I sound to me? Perceived changes in communication in Parkinson's disease. *Clinical Rehabilitation*, *22*(1), 14–22. https://doi.org/10.1177/0269215507079096

Read, J., Frost, R., Walters, K., Tuijt, R., Manthorpe, J., Maydon, B., Pigott, J., Schrag, A., & Davies, N. (2022). Transitions and challenges for people with Parkinson's and their family members: A qualitative study. *PLOS ONE*, *17*(7), e0268588. https://doi.org/10.1371/journal.pone.0268588

Struve, R., (2026). *Vi er alle pårørende*.,Forlaget Berørt.

Sekhon, M., Cartwright, M., & Francis, J. J. (2017a). Acceptability of healthcare interventions: An overview of reviews and development of a theoretical framework. *BMC Health Services Research*, *17*(1), 88. https://doi.org/10.1186/s12913-017-2031-8

Simmons-Mackie, N., Raymer, A., & Cherney, L. R. (2016). Communication Partner Training in Aphasia: An Updated Systematic Review. *Archives of Physical Medicine and Rehabilitation*, *97*(12), 2202-2221.e8. https://doi.org/10.1016/j.apmr.2016.03.023

Referencer

Thilakaratne, R., Loftus ,Andrea M., & and Cocks, N. (2022). Assessing and treating conversations with partners in Parkinson's disease: A scoping review of the evidence.

International Journal of

Speech-Language Pathology, *24*(4),

427–436. https://doi.org/10.1080/17549507.2021.1978545

Thomsen, H. T., (2022). *Hverdagslivet med Parkinson - om styrke, sårbarhed og samliv* (1. udg.). Frydenlund.

Togher, L. (2023). INCOG 2.0 Guidelines for Cognitive Rehabilitation Following Traumatic Brain Injury, Part IV: Cognitive-Communication and Social Cognition Disorders. *Journal of Head Trauma*

Rehabilitation, 65–82.

Volkmer, A., Beeke, S., Warren, J. D., Spector, A., & Walton, H. (2024). Development of fidelity of delivery and enactment measures for interventions in communication disorders. *British Journal of Health*

Psychology, *29*(1), 112–133.

https://doi.org/10.1111/bjhp.12690

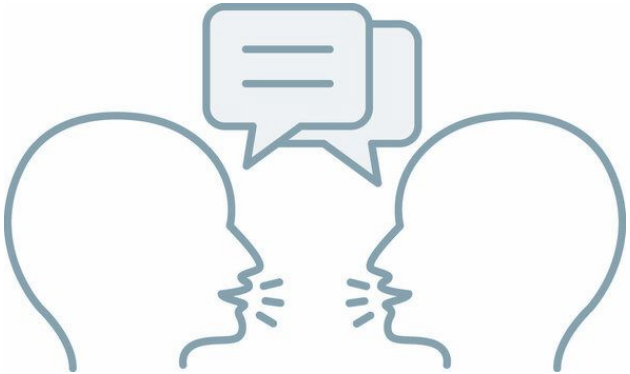
Walshe, M., & Miller, N. (2022). Chapter 1: Dysarthria, setting the scene. I M. Walshe & N. Miller (Red.), *Clinical Cases in Dysarthria* (1. udgave, s. 1–17). Routledge Taylor & Francis Group.

Spørgsmål eller refleksioner?



Refleksionsøvelse

Hvad tager I med jer fra i dag?



TAK FOR JERES TID!

KONTAKTINFORMATIONER:

Emma Massé: emma.kielskov.masse@regionh.dk

Ida Brix: idban@holb.dk