

## Topp 10: Kliniska rekommendationer vid afasi

### (Aphasia United Best Practice Recommendations for Aphasia)

- De här rekommendationerna kan vara **användbara** för **personer med afasi**.  
Rekommendationerna sammanfattar vad de har **rätt att förvänta sig för omhändertagande**.
- **Aphasia United** är en **internationell afasiorganisation**.
- **De här 10 rekommendationerna** sammanfattar den **bästa behandlingen** för **personer med afasi**, deras **familjer** och **omsorgspersoner**.
- De här rekommendationerna **riktar sig** till **vårdpersonal** över hela världen.

Varje rekommendation har en gradering:

**A** Stöd av **mycket starka** belägg

**B** Stöd av **starka** belägg

**C** Stöd av **några** belägg

**D** Stöd av **få** belägg

**BEUP**

Beprövad erfarenhet utifrån praxis: Det finns **inte tillräckligt med belägg**, men **vårdpersonal** är **eniga** om att det ska göras.

## Bedömning och diagnos

- 1 **Alla** patienter med **stroke** eller progredierande hjärnsjukdom **bör screenas** för **kommunikationsnedsättning**. Screeningen innehåller **ett kort test** för att se om det finns några svårigheter. C



- 2 Personer med **misstänkt afasi** efter



screening bör

bedömas mer noggrant av **kvalificerad vårdpersonal**. Bedömningen bör fastställa vilken **typ** och **grad** av afasi personen har och hur det kommer att **påverka vardagslivet**. B



## Behandling

- 3 Personer med afasi bör **få information** om afasi, stroke och behandlingsalternativ **under hela behandlingstiden.** A



- 4 Ingen person med afasi bör få sin **vårdkontakt avslutad utan** någon **möjlighet att kommunicera** sina behov eller önskemål eller att det har utformats en vårdplan för hur och när detta kommer att ske. BEUP



Exempel:

AKK



Kommunikationsbok

**5** Alla personer med afasi bör **erbjudas behandling** och behandlingen bör pågå så länge som det behövs. **A** - **BEUP**

Personer med afasi bör erbjudas **behandling** som är:

- **individuellt anpassad** - Det finns olika typer av behandling att välja mellan. Behandling bör väljas utifrån **individen** och dennes **afasi**.
- **intensiv** - Behandlingen bör förekomma **ofta**.



- utformad för att ge en **meningsfull inverkan** på

**kommunikationsförmåga** och **livskvalitet**.



- under tillsyn av **kvalificerad vårdpersonal**.

## Stöd för familj och omsorgspersoner

- 6** Kommunikationspartnerträning bör erbjudas för att förbättra kommunikationsmöjligheterna för personen med afasi. **A**



- 7** Familjemedlemmar eller omsorgspersoner till personer med afasi bör inkluderas i rehabiliteringsprocessen. De bör erbjudas **stöd och utbildning** om orsakerna och konsekvenserna av afasi och hur man **kommunicerar** med personen med afasi. **A**

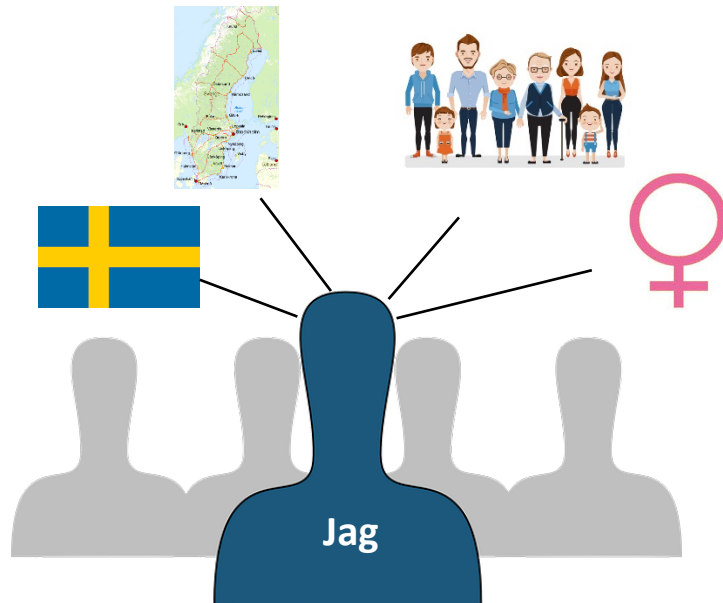




## Personer med afasi i samhället

- 8 De åtgärder som erbjuds för personer med afasi bör vara **kulturellt anpassade** och av **relevans för individen**. Personen bör uppleva att deras **personliga omständigheter** och **önskemål** är **respekterade** och **inkluderade** i behandlingen.

BEUP



- 9 All personal inom hälso- och sjukvården som arbetar med personer med afasi bör få **utbildning om afasi** och tränas i hur man ger kommunikationsstöd vid afasi. **C**





*från pixabay.com och shutterstock.com*