

Deel IIB

Psychosociale stoornissen

In deel IIB komen fenomenen aan de orde die niet altijd direct waarneembaar zijn, maar zich in de loop van de tijd duidelijk kunnen manifesteren. Dit geldt zeer zeker voor neuropsychiatrische stoornissen en persoonlijkheidsveranderingen. In hoofdstuk 13 wordt een aantal karakteristieke syndromen besproken, zoals: het frontale syndroom, het syndroom van Klüver-Bucy en het 'rejection behaviour'-syndroom. Hoofdstuk 14 is gewijd aan persoonlijkheidsveranderingen. Welke persoonlijkheidsveranderingen kunnen voorkomen bij patiënten met niet-aangeboren hersenletsel (NAH), wat zijn er voor onderzoeksmethoden en wat zijn de valkuilen daarbij? Stress, 'coping'-mechanismen en verwerkingsprocessen bij

NAH krijgen vaak nog onvoldoende aandacht. Na een korte uitleg van de concepten stress en coping worden in hoofdstuk 15 onder andere de invloed van NAH en de chronische gevolgen daarvan voor de verschillende aspecten van coping-mechanismen beschreven. Daarnaast wordt ook aandacht geschonken aan het zelfbeeld, de controle over het dagelijkse functioneren, verwerkingsproblemen en de gevolgen van NAH voor de personen in de directe omgeving van de patiënt. In hoofdstuk 16 ligt de nadruk op de gevolgen van de neuropsychologische stoornissen voor het dagelijkse leven van de patiënt, waarbij speciale aandacht uitgaat naar het belang van het sociale systeem waar de patiënt deel van uitmaakt.