



# Udviklingshandicap og aldring – i et neuropædagogisk perspektiv

NORDJYSK SOCIALAFTALE

TEMADAG MANDAG D. 8. JANUAR 2024

Marlene Theager, specialpædagogisk konsulent, Sødisebakke



REGION NORDJYLLAND  
– i gode hænder



# INDHOLD

## Hvem?

Marlene Theager – special- og neuropædagog, talepædagog, diplom i demens, efteruddannelse i sanseintegration og i IKT

- Specialpædagogisk konsulent, Professionssekretariatet på Sødisebakke i Mariager (Region Nordjylland)
- VISO-specialist (Social- og Boligstyrelsen)

## Hvad?

- Aldring ved udviklingshandicap
- Hvorfor neuropædagogik?
- Neuropædagogiske overvejelser





- **Større sårbarhed** overfor naturlige aldersforandringer hos mennesker med handicap:
  - *de fysiske og kognitive vanskeligheder forstærkes negativt*
  - *målgruppen har generelt har mere begrænsede kompensationsmuligheder (Bøttcher / Dammeyer)*
- Visse sygdomme ses i højere grad hos målgruppen, både pga. et mere **belastet livsforløb** (fysisk, psykisk og socialt) og pga. et **anderledes udviklet nervesystem**:
  - traumatisering, ptsd, overvægt, hjertelidelser, diabetes, fysisk nedslidning (fx ved bevægeforstyrrelser), døgnrytmeforstyrrelser mm.
  - uopdagede lidelser, der måske opdages sent i livet og dermed har forvoldt unødigt stor skade og slid på krop og hjerne, fx
    - søvnapnø, småkarsblødninger / små blodpropper, uopdaget epilepsi, fejlmedicinering eller overbehandling med fx psykofarmaka, misbrug mm.
- Visse **syndromer og udviklingsbetingede handicaps** er også forbundet med tidligere aldring og progredierende funktionstab som fx demens, Parkinsons mm.



# HVAD ER NEUROPÆDAGOGIK?



- Pædagogiske **overvejelser og indsatser** på baggrund af viden om **hjernens** funktioner og funktionsforstyrrelser / -tab
- **Observation og analyse** af og **hypoteser** om borgerens adfærd samt eget valg af strategi og opgaveløsning i en given kontekst
- **Neuropsykologi** er forholdet mellem hjerne, adfærd og mentale processer
- ***Neuropædagogik er anvendt neuropsykologi!***
  - et samspil mellem pædagogik og neuropsykologi, hvor sigtet er at
    - **kompensere** for begrænsninger og
    - **understøtte** ressourcer
  - gennem fokus på konteksten og samspillet



# HVORFOR NEUROPÆDAGOGIK?



- En tværvideenskabelig og tværfaglig forståelsesramme – og et fælles sprog på tværs af sektorer
- Orienterer sig mod mennesker med neurologiske problemstillinger generelt, og tager udgangspunkt i personens forudsætninger
- Et reflekteret afsæt for valg og udvikling af specifikke pædagogiske metoder og tiltag
- Et bredt perspektiv på kompleksiteten af udfordringer ved aldrende mennesker med udviklingshandicap
- Forholder sig *både* til neurologiske forhold og til omgivende faktorer → **det HELE menneske**
- *Neuropædagogik er ikke er en metode i sig selv, men en **forståelsesramme**, der kan skabe et fælles fundamentet for specifikke og individuelle special- og socialpædagogiske metoder og indsatser*



# NEUROPÆDAGOGISKE OMDREJNINGSPUNKTER

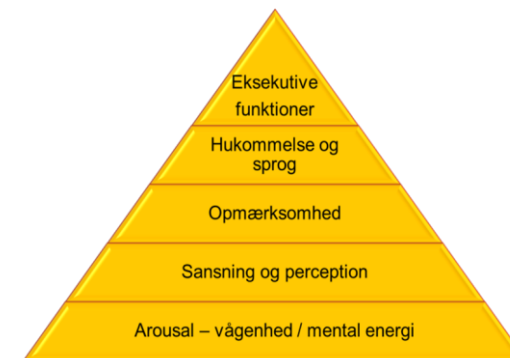


Fokus på neuropsykologiske funktioner, der ofte fungerer anderledes ved **udviklingshandicap**, og som alle påvirkes og forandres ved **aldring**

- Det handler især om
  - Arousal – regulering af mental vågenhed og autonome reaktioner
  - Sansning, perception og motorik – registrering, bearbejdning og forståelse af sanseinput
  - Hukommelse – lagring af information på flere niveauer samt læring
  - Sprogfunktion – forståelse og produktion af sprog og kommunikation
  - Opmærksomhed – fokusering, filtrering og koncentration over tid
  - Eksekutive funktioner - frontale styrende og udførende funktioner
  - Emotionelle og sociale funktioner, herunder tilknytning

...i samspil med hele kroppen samt omgivelser og kontekst

‘Det kognitive hierarki’





# ALDERSORIENTERET PÆDAGOGISK TILGANG



Helt grundlæggende kalder borgernes aldersrelaterede forandringer på en **specialiseret (neuro-) pædagogisk indsats**. Det forudsætter – udover grundig kendskab til personen i udgangspunkt:

- Grundviden om aldring – fysiske og mentale forandringer samt somatisk sårbarhed
- Skærpede systematiske observations- og analysemetoder
- Individuelt tilpassede tiltag, der sikrer mest mulig selvstændighed, vedligeholdelse af færdigheder **OG** livskvalitet
- Kontinuerlig løbende *justering* af indsats
- Accept af borgerens forandrede og måske regredierende tilstand – perspektivskifte ift. udvikling
  - Fra udviklingsmål til trivselsmål
  - Fra produktivt fokus til 'væren', tryghed og sikkerhed
  - Øget fokus på helbredstilstand og somatiske forandringer
- I den 'neuropædagogiske værktøjskasse' ligger *netop* de centrale kompetencer, der pga. kompleksiteten kan være behov for...



*'Det liv, der er tilbage, skal være et godt liv!'*



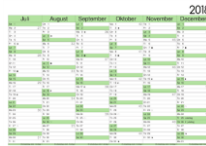


# EKSEMPLER PÅ NEUROPÆDAGOGISKE TILTAG

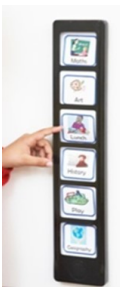
- **Sensorisk diæt** – tilrettelægge tilpas stimulerende, regulerende og meningsfulde aktiviteter ud fra personens behov, interesser og situation (hensyn til fx nedsat energi, øget plejebehov mm.)
  - Fokus på alle 8 sanser ift. mængde, intensitet, varighed, funktion mm.



- **Hukommelsesstøtte** – kalendersystemer, tidsangivelser, visuelle trinvis manualer mm.



- **Kommunikationsstøtte** – tilpassede understøttende billeder, pictogrammer, kropsbaserede tegn mm.



- Støtte til **orientering**, planlægning og overblik – fx vha. anvisninger, visualisering, velfærdsteknologi etc.

- **Musikterapi** – fokus på arousalregulering og emotionel støtte



- **Livshistorie** - beskrive og dokumentere borgerens liv i konkrete visualiserede materialer



- Fokus på nærende **relationer** – menneskelig kontakt stimulerer de neurale forbindelser, og gennem relationer skabes gode vilkår for den pædagogiske og sundhedsfaglige indsats







# FOKUS PÅ DET FYSISKE MILJØ

- **Generelt:** Genkendelighed og "hjemlighed"
- Sansestimulationsprincipper (regulering af arousal)
- Struktur, orienteringsstøtte og påmindelser
- Overblik vha. rolige ensartede flader (neutrale låger)
- Pejlemærker, ledetråde og orienteringsmuligheder ('nudging')
- Farver til blikfang og stemning – nedtoning af mønstre
- Valg af møbler – funktion, placering, signalering mm.
- Tydelig rumfunktion
- Belysning – naturligt lysindfald og lampebelysning
- Lydmiljøet - både beskytte, stimulere og stemningspåvirke
- Fjern unødige forhindringer (bevægelsessikkerhed) og forstyrrelser
- Hjælpemidler og velfærdsteknologi, hvor det giver mening – fx skærme
- Sikker adgang til udemiljø og natur

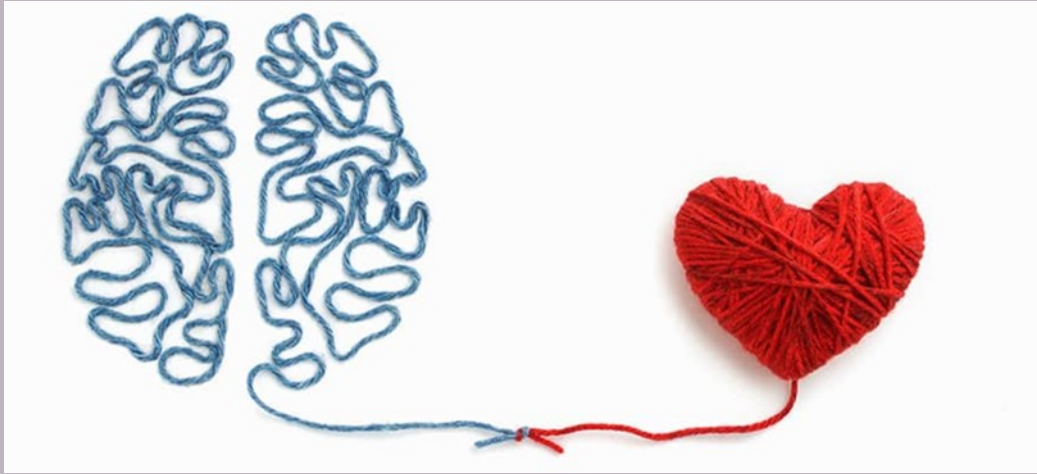




# KONTEKSTUELLE UDFORDRINGER I VILKÅR

- De neuropædagogiske hypoteser og overvejelser om pædagogiske tiltag står altid i relation til ydre rammer og vilkår...
- De primære udfordringer beskrives som følgende (Servicestyrelsen 2011 o.a.):
  - Passende boliger, hvor der kan tages hensyn til de meget forskelligartede behov (og overvejelser ift. om det overhovedet er hensigtsmæssigt at flytte bolig)
  - Samarbejdet på tværs af sektorer – når det socialfaglige og det sundhedsfaglige skal spille sammen
  - Anderledes krav til personalets kompetencer og faglighed – manglende viden og øget behov for tværfaglighed
  - Større krav til samarbejdet med andre instanser (læge, myndighed etc.)
  - Særligt behov for mere viden ift. (bl.a.) demens





*"Alle vil leve længe, men ingen vil være gammel..."*

*Benjamin Franklin*

**TAK FOR NU!**

Specialpædagogisk konsulent  
**MARLENE THEAGER**

Region Nordjylland

Specialektoren

Professionssekretariatet

[m.theager@rn.dk](mailto:m.theager@rn.dk)

+4523992607