

Erwachsene Menschen mit schweren Behinderungen bei erworbener Schädigung des ZNS – Teilhabechancen im Rahmen der Eingliederungshilfe

Teil 1

Zusammenfassung

Menschen mit erworbenen Schädigungen des ZNS, z.B. durch Schlaganfall, Schädelhirntrauma, chronische Erkrankungen des ZNS u.a. stellen mit ca. 1 % der Bevölkerung eine bedeutende Gruppe von unterstützungsbedürftigen Bürgern dar. Sie weisen bei schwerer Ausprägung oft ähnliche Beeinträchtigungen der Funktionsfähigkeit auf wie Menschen mit geistiger Behinderung. Sie werden zunehmend Einrichtungen und Diensten der Eingliederungshilfe zugewiesen. Da die bedarfsgerechte Durchführung der medizinischen, beruflichen und sozialen Rehabilitation Besonderheiten gegenüber der Gruppe geistig behinderter Menschen aufweist, ist eine exakte Differentialdiagnostik unter besonderer Berücksichtigung der

neuropsychologischen Beeinträchtigungen erforderlich. Einrichtungen und Diensten der Eingliederungshilfe (SGB IX, XII) kommt oft die Aufgabe der Gestaltung der Phase E als Brücke zur Inklusion zu. Dabei kann sie Angebote in unterschiedlichen Settings zur Verfügung stellen, die abhängig von der funktionellen Prognose in Anspruch genommen werden sollten. Dazu sind ihre Angebote jedoch im Hinblick auf Neurokompetenz und spezielle Settings weiterzuentwickeln. Die Unterbringung in reinen Pflegeeinrichtungen gilt als Fehlallokation. Das Störungsbild erfordert medizinisch-therapeutische, neuropsychologische und neurokompetente psychosoziale bzw. pädagogische Leistungen einschl. eines Fallmanagements.

*Adults with severe disabilities following CNS damages – chances of social participation in the context of integration assistance
Part 1*

Summary

Accounting for 1 % of the population, persons with acquired damages of the CNS, e.g. damages following stroke, traumatic brain injury, chronic CNS disorder et al., are a considerable group of citizens in need for support. In severe stages of the disease, their functional impairments are often similar to those of people with mental disabilities. They are increasingly assigned to facilities and services for integration assistance. Since an appropriate, needs-oriented medical, vocational and social rehabilitation for this indication has some specific features and differences compared to the group of people with mental disabilities, an accurate differential diagnosis is needed with particular

attention to the neuro-psychologic impairments. Facilities and services for integration assistance (Social Code IX, XII) often have the task of configuring phase E as a bridge to inclusion. In that process, rehabilitation can offer a range of offers for different settings among which to choose depending on the functional prognosis. To this end, however, those measures need to be further developed in respect of neurological competence and special settings. An accommodation of the persons concerned in elementary nursing facilities

Korrespondenzadresse:

Dr. med. Matthias Schmidt-Ohlemann

Ltd. Arzt der Rehabilitationsfachdienste
der Stiftung kreuznacher diakonie
Waldemarstraße 24

D-55543 Bad Kreuznach

Email: Matthias.Schmidt.Ohlemann@googlemail.com

is considered as misallocation. This disorder condition requires medical-therapeutic, neuro-psychologic und neurologically competent psycho-social or pedagogic services including case management.

Schlüsselwörter

Erworbene Schädigungen des ZNS, geistige Behinderung, Eingliederungshilfe, Neurokompetenz, neuropsychologische Beeinträchtigungen, Phase E

Key words

Acquired CNS damages, mental disability, integration assistance, neurological competence, neuro-psychologic impairments, phase E