

Особенности общения с людьми с деменцией

Ухаживать за человеком с деменцией очень непросто. Мы поможем вам оставаться чутким и деликатным до самого конца.

Человек с деменцией живет прошлым.

Общаясь с ним, важно это понимать и знать его биографию и прежние интересы.



Больной деменцией

- много не помнит;
- может не узнавать родных;
- живет в своем мире;
- часто не может выразить свои потребности и рассказать о боли;
- бывает агрессивным и раздражительным.



Беспокойство и раздражение больного могут быть признаками боли, которую он не способен описать словами.



1

Деменция — это болезнь; постарайтесь не стесняться своего близкого.

2

Ваша логика здорового человека не поможет понять поведение больного.

3

Больной деменцией живет в вымышленном мире, создайте для этого мира безопасную среду и не пытайтесь вернуть его к реальности.

4

Дайте человеку возможность выразить свои чувства.

5

Если вы поместили вашего близкого в специальное учреждение для больных деменцией, это не означает, что вы плохой родственник.



фонд помощи хосписам

Вера

Горячая линия помощи неизлечимо больным людям

8 (800) 700-84-36

Веб-сайты

www.fond-vera.ru
www.pro-palliativ.ru

Партнеры



ФОНД
ПРЕЗИДЕНТСКИХ
ГРАНТОВ

ИНФОГРАФИКА.
АГЕНТСТВО
ЭФФЕКТИВНЫХ
КОММУНИКАЦИЙ

Распространенные ситуации

1 Больной не узнает своих родных

— Кто ты? Где я?!



— Меня зовут Саша.



— Мама пришла!



- Познакомьтесь: поздоровайтесь и представьтесь.
- Успокойте: говорите мягко, будьте готовы повторять несколько раз.
- Будьте рядом и сохраняйте зрительный контакт.
- Переключите внимание человека на что-то другое (пейзаж за окном, погоду).



- Не расстраивайтесь, что вас не узнали.
- Не переубеждайте, что вы не мама.
- Не играйте в маму.

2 Навязчивое состояние

— Я опаздываю на автобус!
Где остановка?



— Куда ты едешь?



— Меня тут совсем не кормят!



— Обед задерживается, забыли предупредить, прости!
Хочешь пока бутерброд?



- Переключите внимание человека с тревожащей темы на что-то другое (погода, ТВ-передачи).



- Не переубеждайте и не оправдывайтесь. Это может спровоцировать агрессию.



- Если больной злится, попросите прощения, объясните ситуацию. Так вы расположите к себе человека.

— Где мои дети?



— Эти дети такие непоседы, да?



- Спросите о детях. Пусть ваш близкий выскажется. Скорее всего, после этого он(а) забудет о проблеме. Не ищите в его(ее) поступках логику.



- Ни в коем случае не начинайте искать детей! Это может привести к повышению тревожности и агрессии.

3 Перекладывание вещей с места на место

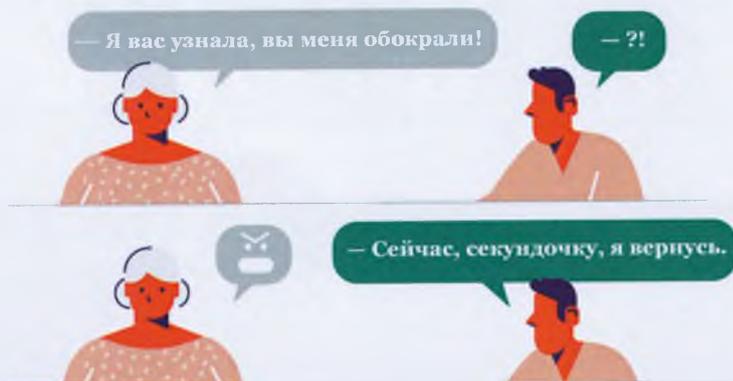


- Оставьте минимум вещей и позвольте их перекладывать. Для вашего близкого это почему-то важно.



- Не прячьте вещи.
- Не ругайте человека.
- Не обесценивайте его действия.

4 Агрессивное поведение



- Дайте больному высказать свое недовольство.
- Если чувствуете, что не справляетесь, лучше выйдете из комнаты.



- Не оправдывайтесь.
- Извинитесь.
- Не прерывайте.
- Не отвечайте агрессией на агрессию.

5 Вызывающее поведение

(например, больной раздевается)

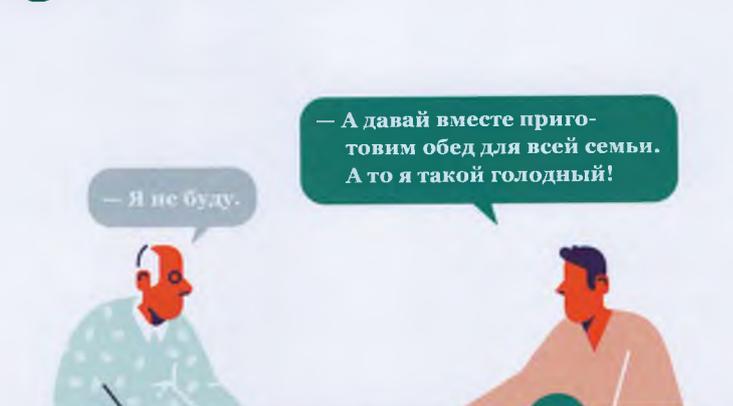


- Отвлеките, заинтересуйте одеждой.
- Поймите, что больному не стыдно, он(а) находится в своем мире.
- Если больной демонстрирует сексуальное поведение, подумайте, возможно, вы сегодня иначе выглядите и кого-то напоминаете. Можно сменить одежду.



- Не ругайте и не говорите: «Как тебе не стыдно?»
- Не принимайте это поведение на свой счет.

6 Отказ от еды



- Предложите помочь вам с приготовлением пищи. Запах и вид еды поможет вызвать аппетит.
- Предложите поесть вместе, возможно, он(а) не хочет есть в одиночестве.
- Если у больного регулярные проблемы с аппетитом, проконсультируйтесь с врачом, возможно, проблема не в деменции.



- Не кормите насильно.

7 Отказ от приема лекарств

 Больной не знает, что болен. Его поведение подобно реакции здорового человека, которому в ресторане официант неожиданно принес таблетки.



- Постарайтесь дать лекарства между делом, например, во время обеда.
- Подождите, пока человек выпьет их самостоятельно.
- Можно положить таблетку в ложку с йогуртом, чтобы легче было проглотить лекарство.



- Не давайте лекарства силой, найдите другой способ.

Будьте готовы каждый раз заново устанавливать контакт и доверие, даже если это самый близкий и родной человек

Можно и нужно



Задавать простые вопросы, на которые можно ответить «да» или «нет».



Смотреть человеку в глаза, не теряя контакта.



Помнить о достоинстве человека: он болеет и многого не понимает.



Соблюдать привычные ритуалы. Семейные обеды, вечерние прогулки и т. д.



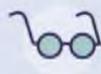
Давать человеку какое-то дело (вытирать пыль, переставлять книги). Он будет чувствовать себя занятым и нужным.



Говорить кратко и понятно: одна мысль = одна фраза.



Не торопиться с ответом, дайте больному время понять услышанное.



Всегда исходить из реакции и состояния больного.



С осторожностью вводить в жизнь больного новое.

Людей, одежду, мебель, предметы обихода.



Включать больному музыку и песни из его молодости, показывать любимые фильмы, развесить семейные фотографии.

Нельзя



Кричать на больного.



Разговаривать как с ребенком.



Говорить: «Я же тебе рассказывал(а)!\», «Ты что, забыл(а)?».



Привязывать больного к кровати.

Позаботьтесь о себе



Не обижайтесь на человека с деменцией.



Не вините себя.



Не стесняйтесь просить о помощи близких и/или профессионалов.



Помните, что вам тоже нужен отдых.



Поступайте с больным человеком так, как хотите, чтобы поступали с вами.

Научный консультант:
Л. Андрев, БФ «Старость в радость», РУДН.

Тираж 1500 экз. 2018 г.