



## ИНФОРМАЦИОННЫЙ ЛИСТОК № 3

### Испытание - деменция

---

Деменция – это общий термин для заболеваний, сопровождаемых потерей умственных функций, таких как мышление, воспоминания, ориентация и согласование содержания мыслей. Это нарушение работы мозга. Деменция относится к наиболее часто встречаемым возрастным заболеваниям. Наряду с затуханием памяти теряются и эмоциональные и социальные способности. Это может оказаться сложным испытанием в совместной жизни. Существуют разные виды деменции. Наиболее часто встречается деменция Альцгеймера.

Первыми признаками могут быть пробелы в памяти, сложности найти нужное слово или частая потеря предметов. В этих случаях рекомендуется своевременно обратиться к врачу. Это важно, поскольку в зависимости от вида деменции, могут последовать разные методы лечения. Деменция Альцгеймера неизлечима. Можно улучшить симптомы и задержать процесс болезни. Целью при этом является, дать возможность больному и членам и семье как можно дольше вести полноценную жизнь. Важно выделять эту болезнь из других видов деменции, поскольку при других заболеваниях может быть возможно выздоровление.

Симптомами заболевания деменцией могут быть: ограниченная краткосрочная память, затем и долгосрочная память, потеря ориентации в пространстве и времени, потеря способности действовать логически, также бредовые видения или агрессии, ошибочные действия или неправильное поведение. В совместной жизни, как правило, развиваются определенные образы поведения, которые могут оказаться дополнительной нагрузкой для родственников.

Следующая информация может помочь родственникам и другим близким лицам, согласовать формы коммуникации и обращения с ситуацией, не теряя достоинства для себя и больного:

**Избегать критики:** больные зачастую не понимают критики. Теряется способность учиться на ошибках и действовать в следующий раз по-другому.

**Распространять положительное и спокойное настроение:** признание и чувство безопасности помогают больному сохранить уверенность в себе.

**Признавать взгляды:** важно оставить больному его взгляд на вещи, даже если он не соответствует реальности. Зачастую не просто признавать неправильные высказывания, но это может помочь избежать ссор и дискуссий.

**Брать на себя принятие решений:** если больной больше не в состоянии понять смысл и последствия решений, то руководство должны взять на себя близкие и сами принимать решения. Даже вопросы могут привести к волнениям и страху.

**Терпеливое наставление во всех бытовых ситуациях:** например, наставление, как пользоваться столовыми приборами, в одежде и других действиях. При необходимости помогать.

**Помощь в ведении разговоров:** хорошие те темы, которые интересуют больного. Поддерживать разговор, задавая короткие и ясные вопросы. Можно предлагать частично и ответы. Избегать слишком большого количества информации или быстрых смен тем. По возможности терпеливо отвечать на повторяющиеся вопросы. Рекомендуется не торопить с ответом.

**Агрессии и ярость:** если больные деменцией ведут себя агрессивно или злы, то причиной этого может быть страх. Люди с деменцией живут в мире, который для них постоянно меняется. Они зачастую беспокойны и не знают, что может быть дальше. Физическая агрессия прежде всего возникает в ситуациях, когда больные думают, что на них оказывают давление, также и во время ухода. Больных можно успокоить и отвлечь их внимание. Иногда помогает физический контакт. Следует задуматься над тем, что привело к агрессивному поведению, и возможно ли избежать этого в будущем?

**Беспокойство и хождение:** одним из наиболее часто встречающихся нарушений в поведении являются сильное беспокойство больного: бесцельное блуждание, хождение по пятам или дерганье за дверную ручку. Зачастую таким образом выражается поиск чего-то потерянного – это может быть предмет, но и человек из прошлого. Может быть, удастся найти причину беспокойства? Сможет помочь совместное хождение, а также возможно будет и отвлечь внимание.

**Побег:** если больной хочет убежать, напр., из квартиры или дома, то его можно сопровождать и отвлечь разговором. Возможно, удастся найти другое решение, чтобы опять вернуться домой, напр., чтобы первые рабочие переговоры сегодня начать позже. Датчики движения, мобильные телефоны с GPS и т.п. могут помочь создать безопасность, не ограничивая потребности в движении.

Описанные формы коммуникации и обращения являются одним из способов обращения с больными. Люди с деменцией – взрослые люди, они чувствуют себя взрослыми и хотят, чтобы с ними так и обращались. Тем не менее, ухаживающие за ними близкие не могут быть каждый день в одинаковой степени терпеливы и внимательны в обращении с больными. Это естественно. Поэтому неплохо время от времени рассказывать кому-нибудь о собственных чувствах и о ситуации. Также могут снять нагрузку и предложения помощи в таких ситуациях.

В Берлине множество предложений для людей с деменцией и их семей. Это могут быть: группы самопомощи для родственников или больных в ранней стадии заболевания, предложения по уходу дома или в группах, походы, обучения для деменции, церковные службы для больных и родственников, танцевальные кафе, информационные мероприятия и многое другое.

**Вас охотно проконсультируют сотрудницы и сотрудники  
пункта обслуживания  
[www.pflegestuetzpunkteberlin.de](http://www.pflegestuetzpunkteberlin.de)**

Базовые организации домов престарелых – Берлинские кассы, осуществляющие страхование на случай возникновения необходимости в уходе, и Федеральная земля Берлин