

ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ С ДЕМЕНЦИЕЙ

*Выполнила студентка 5 курса
ФКП 2 группы
Гончаренко Ю.В.*

Цель программы – улучшение психического статуса больного, а также восстановление положительного психологического климата в семье пациента.

База проведения данной реабилитационной программы- психихоневрологический диспансер.

Аудитория- пожилые люди с диагнозом «деменция», а также их ближайшее окружение.



ПРОВЕДЕНИЕ ПРОГРАММЫ

Программа реабилитации проводится в течение 3-6 месяцев. Длительность проведения зависит от тяжести заболевания и индивидуально-психологических характеристик больного и его ближайшего окружения.

Частота реабилитационных занятий- 2-3 раза в неделю.





Деменция - одна из основных причин инвалидности среди пожилых людей во всем мире. Учитывая важность обеспечения длительного ухода за пожилыми людьми, следовательно возникает вопрос, как улучшить повседневное функционирование пожилых людей для стабилизации их качества жизни и качества жизни лиц, их обслуживающих.



ПРИЧИНЫ ДЕМЕНЦИИ И ЕЕ ВИДЫ

Следует выделить специфические виды деменции, при которых деструкция коры головного мозга является самостоятельным и ведущим патогенетическим механизмом заболевания. Такими являются заболевания:

- Болезнь Альцгеймера
- Болезнь Паркинсона
- Болезнь Пика



ЯВЛЯЕТСЯ ОСЛОЖНЕНИЕМ ОСНОВНОГО
ЗАБОЛЕВАНИЯ.

ЧАЩЕ ВСЕГО ПРИЧИНОЙ ВТОРИЧНОГО
ОРГАНИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА
СТАНОВЯТСЯ СОСУДИСТЫЕ НАРУШЕНИЯ, В
ЧАСТНОСТИ АТЕРОСКЛЕРОЗ СОСУДОВ ГОЛОВНОГО
МОЗГА И ГИПЕРТОНИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ.



ПРИЧИНЫ ДЕМЕНЦИИ И ЕЕ ВИДЫ

- К наиболее распространённым причинам деменции относятся: ЧМТ, алкоголизм, опухоли ЦНС.
- Реже причиной деменции становятся инфекции (СПИД, вирусные инфекции, хронические менингиты и т.д.)
- Редко деменция развивается в результате воздействия нескольких причин. Классическим примером такой патологии являются старческие смешанные деменции.



МЕТОДИКИ ДИАГНОСТИКИ

- Методика MMSE
- Тест вербальных ассоциаций
- Нейропсихологическая диагностика (при возможности ее проведения в несколько этапов)
- Беседа с семьей больного
- Шкала обремененности родственников



ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К РАБОТЕ

- Психические и поведенческие нарушения, встречающиеся на фоне деменции :
- тревожность,
- склонность к аффектации,
- психотические включения,
- агрессия и пр.



РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ БЛОК

1 этап:

Фармакотерапия больных с целью купирования нарушений, связанных с деменцией (работу на данном этапе проводит врач)

Работа психолога заключается в установке доверительных отношений с пациентом и его семьей.



РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ БЛОК

- 2 этап

Работа с больным.

Поддерживающая психотерапия. В основном психотерапия направлена на принятие ситуации болезни, а также на поддержание еще сохранных когнитивных функций.

Можно использовать такие методы работы как арт-терапия, когнитивная психотерапия, высокоэффективны групповые методы работы для поддержания социальной значимости больного не только в его референтной группе, но и в группе других людей.



РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ БЛОК

- 3 этап

Работа с семьей.

Основная работа на этом этапе направлена на установление оптимального психологического климата в семье больного. Здесь необходима поэтапная работа с семейными подсистемами по вопросам поддержки больного родственника, а также принятия ситуации дегенеративного заболевания близкого.



ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ:



- Установление оптимального микроклимата в семье пациента
- Принятие ситуации заболевания как самым больным так и его родным
- Сохранность на возможном уровне когнитивных процессов.





**ПОЖИЛОЙ
ЧЕЛОВЕК -
ЭТО МУДРОСТЬ
И КЛАД**

