

Программа реабилитации пожилых с болезнью Паркинсона

Выполнила: студентка 5
курса 2 группы, ФКП
Абабилова А.Ю.

Цель программы: улучшение
психического состояния больного,
нормализация психологического
климата и отношения в семье больного

Болезнь Паркинсона – это дегенеративно-атрофическое заболевание экстрапирамидной системы, проявляющаяся в пожилом и старческом возрасте.

- Болезнь проявляется в 50-65 лет
- Происходит изменение личности, снижается активность, замкнутость, склонность к депрессивным состояниям, и др.

4 основных двигательных нарушения при данной болезни:

- Тремор – дрожание любых конечностей тела, а также языка, век, нижней челюсти.
- Гипокинезия – снижение спонтанной двигательной активности (больной может застывать, часами сохраняя неподвижность).
- Мышечная ригидность – равномерное повышение тонуса мышц по пластическому типу.
- Постуральная неустойчивость – больному сложно начать движение, а начав его, трудно остановиться.

4 группы синдрома паркинсонизма:

- Идиопатический паркинсонизм
- Генетические формы паркинсонизма – наследственная форма
- Паркинсонизм в рамках других нейродегенеративных заболеваний
- Симптоматические синдромы Паркинсона – следствие некоторых медикаментов, травм, опухолей, воспалительно-инфекционных заболеваний и др.

Стадии болезни:

- Стадия 0 – нет признаков заболевания
- Стадия 1 – симптомы проявляются на одной из конечностей
- Стадия 1,5 – симптоматика проявляется на одной из конечностей и туловище
- Стадия 2 – двусторонние проявления без постуральной неустойчивости
- Стадия 2,5 – двусторонние проявления с постуральной неустойчивостью
- Стадия 3 – двусторонние проявления, постуральная неустойчивость, больной способен к самообслуживанию
- Стадия 4 – обездвиженность, потребность в посторонней помощи
- Стадия 5 – больной прикован к креслу или кровати.

База проведения реабилитационной программы – психиатрическая больница, центры лечения болезни Паркинсона (лечебно-реабилитационный центр)

Программа нацелена на больных с данным заболеванием , а также на работу с ближайшим окружением больного

Проведение программы

- Программа проводится в течение от 4 месяцев до года в зависимости от тяжести заболевания и индивидуально психологических характеристик его близких и родственников
- Реабилитационные занятия проводятся не более 1-3 раза в неделю

Методики для диагностики

- Нейропсихологическая диагностика
- Методика MMSE
- Тест рисования часов
- Тест 5-ти слов
- Тест вербальных ассоциаций
- Беседа с семьей больного

Методы коррекции

- 1) «Рельсы». Ходьба с перешагиванием линий, расположенных на разном расстоянии друг от друга. Дифференцировка расстояния, глазомер.
- 2) «Узкий мостик». Ходьба по полоске, приставляя носок к пятке впереди стоящей ноги, ходьба боком, приставными шагами, ставя носок на край линии. Развитие равновесия, точности движений.
- 3) «Иди смело». Ходьба с гимнастической палкой, хватом двумя руками, сохраняя правильную осанку. Координация движений рук, коррекция осанки, знакомство с новым словом.
- 4) Ходьба в колонне, положив правую руку на плечо впереди идущего. Координация и согласованность действий, и др.

Коррекционные мишени

- Снижение уровня тревоги;
- Развитие адаптивного потенциала;
- Принятие болезни;
- Развитие коммуникативных навыков;
- Поддержание когнитивных функций;
- Поддержание правильного питания

Реабилитационный блок

- 1 этап:

Медикаментозная терапия с целью устранения нарушений больного (работу проводит врач)

Психолог на данном этапе устанавливает доверительные отношения с близкими и больным

Реабилитационный блок

2 этап:

Работа непосредственно с самим больным
Проводится поддерживающая терапия,
для того, чтобы больной принял свою
болезнь.

Можно использовать рисуночные тесты,
когнитивную терапию, а также использовать
работу в группе.

Реабилитационный блок

- 3 этап:

Проводится работа с семьей

Работа направлена на нормализация психологического климата и отношения в семье больного, разъяснения в вопросах по поводу ухода за больным в домашних условиях

Ожидаемые результаты:

- Принятие заболевания самим больным и его близких;
- Установление хорошего климата в семье;
- Поддержание больного на сохранном уровне стадии заболевания