

Informatiebijeenkomst: Dementie

Lesdoelen:

- Inzicht in dementie, het proces hiervan en hoe met deze mensen en met de uitdagingen hieromtrent om te gaan.
- Gericht op zowel mantelzorger als vrijwilligers.

Datum:

Groepsgrootte:

Trainer:

Locatie:

Lesverloop

Tijd	Inhoud	Didactische handelingen en nummers PP	Materialen/organisatie
30 minuten	<ul style="list-style-type: none"> • Kennis maken • Presentatielijst tekenen • Evt. Mailadressen controleren • Filmpje de Driehoek <p>Toelichting programma</p> <ul style="list-style-type: none"> • Introductievideo 	<p><i>Sheets 1, 2, 3</i></p> <p>Intro - video https://www.youtube.com/watch?v=AbsY-PpPNDQ</p> <p><i>Sheet 4</i></p> <p>Gespreksbegeleiding, doorvragen/concretiseren, remmen of sturen waar nodig, belang van de groep in oog houden.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Scherm voor PP met geluid voor video • Laptop • Wifi (-code) • Koffie en thee • Presentielijst invullen

**Kern
90 minuten**

De kennismaking wordt als leidraad gebruikt voor de invulling van de kern, waar het accent moet liggen en waar juist niet.

Kennis met dementie

Verzamelaam dementiële syndromen
Veelvoorkomende vormen (% niet belangrijk)

- Welke vorm heeft uw naaste?
- Welke verschijnselen ziet u?

Verschijnselen

Naast overeenkomsten heeft elke vorm van dementie specifieke verschijnselen.

Verschijnselen te verdelen over 3 gebieden:

- Gedrag
- Cognitief
- Lichamelijk

Uitleg over lichamelijke verschijnselen.

In de video volgt de uitwerking van verschijnselen op cognitie en gedrag:

Video over 10 signalen (bijlage 1)

- <https://www.zorgvoorbeter.nl/themas/dementie/dementie-herkennen>

**Pauze van 20 minuten
Halverwege**

**PAUZE
Oefening 1-2-3 (bijlage 2)**

Verloop dementieel syndroom omgekeerde levensloop.

Fases dementieel syndroom:

- Het bedreigde ik of cognitieve fase
- Het verdwaalde ik of emotionele fase
- Het verborgen ik of psychomotore fase
- Het verzonken ik of zintuigelijke ervaring

De uitleg is beknopt uitgewerkt en staat op de dia.

Onbegrepen gedrag

Mogelijke oorzaken voor dit gedrag.

Benaderingswijzen

Het maken en behouden van contact:

- Gericht op 4 fases
- Persoonsgerichte benadering! Passend bij persoon op dat moment.

Geschikte/ongeschikte activiteiten per fase

**Afsluiting
30 minuten**

Rondje met evaluatievragen

- Zijn voor u de doelen behaald?
- Voldeed de bijeenkomst aan uw verwachtingen?
- Heeft de bijeenkomst bruikbare inzichten en handvatten opgeleverd?
- Hoe heeft u de sfeer en veiligheid ervaren?
- Was er voldoende ruimte voor inbreng?
- Werde uw inbreng gehoord en gewaardeerd?
- Heeft u tips ter verbetering?

Sheet 37

Het rondje beginnen bij een positieve deelnemer.
Niet alle vragen hoeven aan bod te komen.

Verwijzen naar:

- Websites
- Organisatie
- Mond op mondreclame stimuleren
- In Krimpen kunnen mensen terecht bij het Alzheimer Trefpunt
- In Capelle is er een groep voor mantelzorgers van mensen met dementie (Samen dementie).
- Ook wordt er vanuit Welzijn Capelle het Mantelzorg Menu georganiseerd. Dat is voor zowel mantelzorgers als degene voor wie gezorgd wordt. Wel breder dan alleen de doelgroep mantelzorgers van mensen met dementie.

Voor de precieze informatie naar onderstaande links:

- <https://mantelzorgcapelle.nl/delen>
- <https://www.alzheimer-nederland.nl/regios/rotterdam-eo/alzheimer-trefpunt-krimpen-aan-den-ijssel>

Brochure

- https://media.alzheimer-nederland.nl/s3fs-public/media/2023-12/documents/Brochure_diagnose_dementie_en_nu.pdf?utm_source=NXLD&utm_medium=email&utm_campaign=LD_BR_Diagnosedementiepdf
- www.alzheimer.nl

- | | | | |
|--|--|---|--|
| | | <ul style="list-style-type: none">• https://www.dementie.nl/
https://www.hersenstichting.nl/hersenaandoeningen/dementie/ | |
|--|--|---|--|

Hoe herken je dementie?



1. Vergeetachtigheid

Nieuwe informatie, belangrijke data of gebeurtenissen vergeten. Of dezelfde vragen opnieuw stellen.

2. Problemen met dagelijkse handelingen

Gewone dingen gaan steeds moeilijker. Het wordt lastiger om dingen te plannen of in de juiste volgorde uit te voeren.

3. Vergissingen met tijd en plaats

Minder besef van tijd en vaker de weg kwijtraken. De persoon vergeet soms waar hij is en hoe hij daar gekomen is.

4. Taalproblemen

Moeite om een gesprek te volgen. Midden in een gesprek stoppen, herhaling, woorden vergeten en minder vloeiend praten.

5. Kwijtraken van spullen

Spullen kwijtraken niet meer kunnen achterhalen waar je ze gelaten hebt.

6. Slecht beoordelingsvermogen

Moeite om situaties in te schatten en keuzes te maken.

7. Terugtrekken uit sociale activiteiten

Moeite hebben met sociale activiteiten. Vaker terug trekken en minder ondernemen dan voorheen.

8. Veranderingen in gedrag en karakter

Kan verward, achterdochtig, depressief of angstig worden. Ineens kan de stemming omslaan of doet hij dingen die hij nooit deed.

9. Onrust

Een constante gevoel van onrust en de behoefte om te lopen, met vaak als gevolg slaapproblemen.

10. Problemen met het zien

Moeite om te verwerken wat iemand ziet. De persoon kan bijvoorbeeld afstanden minder goed inschatten.

BIJLAGE 2. Oefening 1,2, 3. Het ervaren van verwarring/ desoriëntatie

1ste. Maak tweetallen. Oefen met elkaar: om de beurt 1 -2-3 zeggen.

2de. We maken het iets moeilijker. In plaats van 1 zeggen, klap je in je handen, dus klap-2-3.

3de. Nog wat lastiger. In plaats van 2 zeggen, steek je je handen in de lucht, dus klap-handen in lucht-3.

De nabespreking:

Wat gebeurt er met je? Je stagneert: Handen blijven in lucht, je denkt na, stagneert voordat je verder gaat. Wellicht ook frustratie of juist 'laat maar'.

Koppeling naar dementie: meer prikkels, ingewikkelder. Roept emotie op (frustratie, laat maar, ...

Een mogelijke bron van onbegrepen gedrag omdat men faalt en de eigenwaarde wordt aangetast), dit voelt heel onveilig.

Praten, denken en bewegen tegelijk gaat niet. Doe 1 ding tegelijk: je bent dus of aan het praten of aan het thee zetten.

4de. Nog een stap moeilijker: Vervang 3 door een naam te noemen van een Bekende Nederlander, bijvoorbeeld Koning Willem Alexander.

Nabespreken:

Wie heeft Willem Alexander gebruikt?

Wie heeft iets opgepikt wat een ander groepje zei en dat overgenomen?

Wie is doorgegaan om hetzelfde thema (voetballers, zangers, koninklijk huis, ...)?

Koppeling aan dementie:

De dementerende wil presteren en voelt dat er iets van hem/ haar verwacht wordt.

Men wil iets zeggen dus gaat men 'lenen' van wat erom zich heen gebeurt, of men gaat door op zelfde thema.

Zoals blijkt uit dit voorbeeld uit een verpleeghuis: Een man loopt wat rond, ziet dat er ergens een verjaardag gevierd wordt, hoort iemand praten over haar dochter etc. De man komt weer terug op afdeling en vertelt dat zijn dochter jarig is.