

Obsah

PŘEDMLUVA	13
PODĚKOVÁNÍ	15
RECENZE	17
1 ÚVOD	23
2 DEMENCE Z POHLEDU GERIATRA	27
2.1 STANOVENÍ DIAGNÓZY	28
2.1.1 Anamnéza	28
2.1.2 Testy	30
2.1.3 Celkové klinické vyšetření pacienta a další vyšetření včetně vyšetření laboratorního	31
2.2 STRUČNÁ CHARAKTERISTIKA JEDNOTLIVÝCH ONEMOCNĚNÍ ZPŮSOBUJÍCÍCH DEMENCI	33
2.2.1 Alzheimerova nemoc	33
2.2.2 Vaskulární demence	34
2.2.3 Demence při Parkinsonově nemoci a demence s Lewyho tělísky	35
2.2.4 Frontotemporální lobární degenerace	35
2.3 STRATEGIE P-PA-IA	36
2.4 JAKÉ METODY POUŽÍVÁME V PÉČI O PACIENTY S DEMENCÍ	38
3 RIZIKOVÉ FAKTORY VZNIKU DEMENCE	43
4 JAK POZNÁM DEMENCI	45
4.1 TYPY DEMENCÍ	46

4.2	ALZHEIMEROVA NEMOC	48
4.2.1	Porucha paměti	48
4.2.2	Mírná kognitivní porucha	51
4.2.3	Postupná ztráta mechanických dovedností	51
4.2.4	Ztráta orientace	52
4.2.5	Potíže v komunikaci	52
4.2.6	Změny osobnosti	53
4.2.7	Ztráta soběstačnosti	54
4.3	FÁZE DEMENCE	54
4.3.1	První fáze – mírná demence	54
4.3.2	Druhá fáze – rozvinutá demence	55
4.3.3	Třetí fáze – těžká demence	56
5	DEMENCE MI VSTOUPILA DO ŽIVOTA	57
5.1	DŘÍVE VYSLOVENÉ PŘÁNÍ	61
5.2	PŘEDBĚŽNÉ PROHLÁŠENÍ	62
5.3	STRAVOVÁNÍ	63
6	KOMUNIKACE	67
6.1	ZVLÁŠTNOSTI KOMUNIKACE U OSOB S DEMENCÍ	69
6.1.1	Jak se vyhnout bariérám při komunikaci?	69
6.1.2	Obecná pravidla komunikace	71
6.2	KOMUNIKACE V JEDNOTLIVÝCH FÁZÍCH DEMENCE	75
6.2.1	Komunikace v první fázi demence	75
6.2.2	Komunikace ve druhé fázi demence	77
6.2.3	Komunikace ve třetí fázi demence	79
6.3	KOMUNIKACE S RODINOU	80
7	VALIDACE PODLE NAOMI FEIL®	85
7.1	CÍLE A VALIDAČNÍ PROCES	88
7.2	ČTYŘI FÁZE STÁDIA ZPRACOVÁNÍ	93
7.2.1	Fáze I – nedostatečná orientace, nešťastné rozpoložení	93
7.2.2	Fáze II – dezorientace v čase	94
7.2.3	Fáze III – opakující se pohyby	95
7.2.4	Fáze IV – vegetování	96

7.3	TECHNIKY VALIDACE® NAOMI FEIL	97
7.3.1	Verbální validační techniky	97
7.3.2	Neverbální validační techniky	100
8	PORUCHY CHOVÁNÍ	103
8.1	NENAPLNĚNÉ POTŘEBY JAKO PŘÍČINA PROBLÉMOVÉHO CHOVÁNÍ	104
8.2	AGRESIVITA A AGITOVANOST	106
8.2.1	Možné příčiny agresivity	107
8.2.2	Co s tím má pracovník dělat?	109
8.3	PODEZÍRAVOST	111
8.3.1	Co s tím má pracovník dělat?	112
8.4	BLOUDĚNÍ	114
8.4.1	Možné příčiny bloudění	114
8.4.2	Co s tím má pracovník dělat?	115
8.5	HROMADĚNÍ VĚCÍ	116
8.5.1	Co s tím má pracovník dělat?	116
8.6	BLUDY A HALUCINACE	117
8.6.1	Co s tím má pracovník dělat?	118
8.7	POSTUP PŘI ŘEŠENÍ PROBLÉMOVÉHO CHOVÁNÍ	119
9	ZVLÁDÁNÍ DALŠÍCH PROBLÉMOVÝCH SITUACÍ	121
9.1	ZAMYKÁNÍ OSOBY S DEMENCÍ	123
9.1.1	Právní pohled na problematiku zamykání klienta v jeho soukromí	124
9.1.2	Závěr k problematice zamykání osoby s demencí v její domácnosti	126
9.2	OSOBA S DEMENCÍ ODMÍTÁ PÉČI	126
9.3	KLIENT JIŽ NESPADÁ DO CÍLOVÉ SKUPINY	129
9.4	HRANICE SOCIÁLNÍ SLUŽBY	132

10	SPOLUPRÁCE S DALŠÍMI SUBJEKTY	137
10.1	BARIÉRY SPOLUPRÁCE A JEJICH ODSTRAŇOVÁNÍ	139
10.1.1	První mýtus – nemožnost předávat informace o klientovi	139
10.1.2	Druhý mýtus – nemožnost zjišťovat zdravotní stav	141
10.2	JAK NASTAVIT SPOLUPRÁCI?	142
10.3	DENNÍ STACIONÁŘ JAKO PARTNER PRO SPOLUPRÁCI	145
10.4	SPOLUPRÁCE SE SOCIÁLNÍMI PRACOVNÍKY NA OBCÍCH	145
10.4.1	V čem spočívá sociální práce na obcích?	146
10.4.2	Zvláštní příjemce důchodu	147
10.4.3	Komunitní plán – skutečná podpora, nebo formalita?	149
10.4.4	Právní pohled na problematiku sociální práce na obcích	151
10.4.5	Sociální šetření	152
10.4.6	Pracovní náplň sociálního pracovníka	153
10.4.7	Jak může zájemce získat informace o sociálních službách	154
10.4.8	Základní partneři pro výkon sociální práce na obcích	154
10.4.9	Kazuistiky	156
10.5	PŘÍPADOVÉ KONFERENCE	161
11	OCHRANA PRÁV OSOB S DEMENCÍ	165
11.1	ÚVOD DO OCHRANY PRÁV OSOB	165
11.2	ZÁKLADNÍ PRÁVA OSOB	167
11.3	KDE JE HRANICE DOBRÉ PÉČE A ZACHOVÁNÍ PRÁV POSTIŽENÉ OSOBY?	168
11.4	KDY LZE JEDNAT PROTI VŮLI OSOBY	169
11.5	PODPŮRNÁ OPATŘENÍ	169
11.5.1	Nápomoc při rozhodování	170
11.5.2	Zastoupení členem domácnosti	171
11.5.3	Opatrovnictví	174
11.6	DETENCE V SOCIÁLNÍCH SLUŽBÁCH	188

11.7	ODPOVĚDNOST ZA ŠKODU	190
11.8	OBČANSKÝ PRŮKAZ A OMEZENÍ SVÉPRÁVNOSTI	192
11.9	ŘEŠENÍ PRAKTICKÝCH OTÁZEK V PRAXI	193
11.9.1	Odpovědnost za škodu 1	193
11.9.2	Odpovědnost za škodu 2	194
11.9.3	Dcera jedná v rozporu s potřebami klientky	195
11.9.4	Klient odmítá péči	197
11.9.5	Klient nemá náhled, žije v nedůstojných podmínkách	198
11.9.6	Ztráta občanského průkazu	199
11.9.7	Klient není schopen poskytnout souhlas k předávání informací	199
12	INDIVIDUÁLNÍ PLÁNOVÁNÍ	201
12.1	DŮLEŽITÉ POJMY	202
12.1.1	Nepříznivá sociální situace, potřeby a zdroje	202
12.1.2	Kam pracovník může a nemůže	204
12.1.3	Cíle spolupráce	206
12.1.4	Hodnocení	209
12.2	PROCES PLÁNOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY U KLIENTŮ S DEMENCÍ	211
12.2.1	Jednání se zájemcem o službu	214
12.2.2	Smlouva o poskytování sociální služby	215
12.2.3	Individuální plán	218
13	SYNDROM VYHOŘENÍ V POMÁHAJÍCÍCH PROFESÍCH	221
13.1	CO VLASTNĚ JE SYNDROM VYHOŘENÍ	221
13.2	PROJEVY SYNDROMU VYHOŘENÍ	222
13.3	FÁZE SYNDROMU VYHOŘENÍ	223
13.4	PŘÍČINY SYNDROMU VYHOŘENÍ	224
13.4.1	Osobnost pracovníka a jeho vztah ke klientovi	224
13.4.2	Rizikové faktory v zaměstnání	226
13.5	JAK HOŘET, ALE NEVYHOŘET ANEK PREVENCE SYNDROMU VYHOŘENÍ	228
13.5.1	Jedinečný svět klienta	228

13.5.2	Pomoc a kontrola	228
13.5.3	Životní styl pracovníka	230
13.5.4	Supervize	230
13.6	ZÁVĚR K SYNDROMU VYHOŘENÍ	230
14	KAPITOLA NEJEN PRO RODINNÉ PEČUJÍCÍ	233
14.1	OBLAST FINANČÍ	234
14.1.1	Příspěvek na péči	235
14.1.2	Ošetřovné	240
14.1.3	Příspěvek na mobilitu	240
14.1.4	Příspěvek na zvláštní pomůcku	240
14.1.5	Příspěvek na pořízení motorového vozidla	241
14.1.6	Příspěvek na bydlení	241
14.1.7	Doplatek na bydlení	241
14.2	OBLAST BYDLENÍ	242
14.2.1	Stavební a další úpravy domácnosti	242
14.2.2	Bezpečí mimo domov	247
14.3	OBLAST PÉČE	248
14.4	PÉČE POSKYTOVANÁ OSOBAMI BLÍZKÝMI V DOMÁCNOSTI	248
14.4.1	I pečující osoba potřebuje péči	250
14.4.2	Rizika péče při přetíženosti a vyčerpání	251
14.4.3	Co pomáhá v boji se stresem	252
14.4.4	Deset rad na pomoc těm, kteří pečují o pacienty postižené Alzheimerovou chorobou či jinou demencí	253
14.4.5	Když nás blízký opustí navždy	254
14.5	POSKYTOVATELÉ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB PRO SENIORY	255
14.5.1	Registr poskytovatelů sociálních služeb	255
14.5.2	Terénní služby	255
14.5.3	Pobytové služby	257
14.5.4	Ambulantní služby	259
14.6	KDE ZÍSKÁM INFORMACE O DOSTUPNÉ SOCIÁLNÍ SLUŽBĚ	259

14.7	JAK POSKYTOVAT PÉČI OSOBĚ S DEMENCÍ V DOMÁCÍM PROSTŘEDÍ	259
14.8	SAMOTNÁ PÉČE O PACIENTA S DEMENCÍ V DOMÁCÍM PROSTŘEDÍ	261
14.8.1	Hygiena	262
14.8.2	Používání WC	263
14.8.3	Inkontinence	264
14.8.4	Stravování	265
14.8.5	Léky	266
14.9	KOMPENZAČNÍ POMŮCKY	266
14.9.1	Výpůjčka zvláštní nebo kompenzační pomůcky	266
14.9.2	Nejčastěji využívané kompenzační pomůcky	267
	DŮLEŽITÉ ODKAZY	268
15	DOTAZNÍKOVÁ ŠETŘENÍ	269
16	ZÁVĚR	279
17	PŘÍLOHY	281
	SEZNAM LITERATURY	299
	MEDAILONKY AUTOREK	305