

---

## OBSAH

<b>O KNIZE .....</b>	<b>10</b>
<b>ÚVOD .....</b>	<b>11</b>
<b>1. VZTAHY .....</b>	<b>15</b>
<b>2. DEMENCE: DEFINICE A DŮSLEDKY .....</b>	<b>19</b>
2.1 Jak rozumíme definici? .....	19
2.2 Důsledky kognitivní poruchy .....	22
2.2.1 Ztráta paměti .....	23
2.2.2 Poruchy jazyka .....	27
2.2.3 Deficity pozornosti .....	28
2.2.4 Poruchy vhledu, úsudku a abstrakce .....	30
2.2.5 Poruchy ve vnímání a prostorové orientaci .....	37
2.2.6 Poruchy v oblasti motoriky .....	40
<b>3. ZÍSKÁVÁNÍ INFORMACÍ O ČLOVĚKU:</b> <b>MINULOST A OSOBNÍ DATA .....</b>	<b>43</b>
3.1 Jak vás poznáváme: Zvyšování vědomostí personálu o klientech .....	44
3.1.1 Část první: Co můžeme udělat? .....	45
3.1.2 Část druhá: Vzájemné poznávání personálu .....	45
3.1.3 Část třetí: Nácvik shromažďování informací .....	48
3.1.4 Část čtvrtá: Shromažďování informací .....	48
3.1.5 Část pátá: Zpětná vazba .....	49
3.2 Informace získávejte ze skutečně seriozních zdrojů .....	50
<b>4. SOUSTAVNÉ HODNOCENÍ KOGNITIVNÍCH SCHOPNOSTÍ POSTIŽENÉ OSOBY .....</b>	<b>51</b>
4.1 Paměť .....	53
4.2 Expresivní jazyk .....	53
4.3 Receptivní jazyk .....	54
4.4 Psaný jazyk .....	54
4.5 Pozornost .....	54
4.6 Abstrakce .....	54
4.7 Úsudek .....	55
4.8 Vhled .....	55
4.9 Vizuálně-prostорové vnímání a vizuálně-motorická koordinace .....	55
4.10 Výkonové funkce .....	56

---

<b>5. FUNKČNÍ HODNOCENÍ .....</b>	<b>57</b>
5.1 Měřítko funkčního výkonu .....	58
5.1.1 Konceptuální model .....	58
5.1.2 Kvalita výkonu .....	59
5.1.3 Prostředí .....	60
5.1.4 Chování .....	60
5.1.5 Proces hodnocení .....	61
5.2 Kanadský test pracovního výkonu .....	61
5.3 Hodnocení osob s vážnou poruchou .....	64
5.4 Je to realistické? .....	65
<b>6. PREVENCE PROBLEMATICKÉHO CHOVÁNÍ .....</b>	<b>66</b>
6.1 Proč prevence .....	67
6.2 Fakta .....	68
6.3 Několik zásadních otázek .....	69
6.3.1 Jak vnímáme chování? .....	69
6.3.2 V čem vidíme svou roli při práci s osobou s narušenou poznávací schopností? .....	69
6.3.3 Jak chápeme manifestaci demence v chování a funkcích? .....	69
6.3.4 Jak reagujeme na potřeby jedince? .....	69
6.4 Identifikace základních potřeb a zaměření péče .....	70
6.4.1 Bezpečí .....	70
6.4.2 Náklonnost a intimita .....	70
6.4.3 Sociální začlenění .....	71
6.4.4 Kontrola a moc .....	71
6.5 Vyrovnávání ztrát poznávacích schopností nejčastěji spojených s Alzheimerovou nemocí .....	72
6.5.1 Jak se člověk vyrovnává s problémem paměti? .....	72
6.5.2 Podpůrný jazyk .....	74
6.5.3 Podporování pozornosti .....	75
6.5.4 Jak nakládat s nesprávným úsudkem a náhledem .....	77
6.5.5 Pomocné techniky podporující vnímání .....	79
6.5.6 Techniky pomoci při organizaci pohybu .....	81
6.6 Oblasti intervence .....	83
6.6.1 Mezilidské kontakty .....	83
6.6.2 Prostředí .....	85
6.6.3 Rutina .....	89
6.6.4 Specializovaný program a aktivity .....	90
6.7 Je to realistické? .....	91
<b>7. UŽÍVAT DOBŘE TOHO, CO ZŮSTALO UCHOVÁNO: „ALE JÁ MYSLELA, ŽE JSTE ŘÍKALI, ŽE SI NIC NEPAMATUJE?“ .....</b>	<b>92</b>
7.1 Zachované schopnosti .....	92
7.1.1 Staré vzpomínky .....	93

---

7.1.2	Vyjadřování názoru a poskytování rady . . . . .	94
7.1.3	Navýklé dovednosti . . . . .	94
7.1.4	Nové učení . . . . .	95
7.1.5	Smyslové vnímání jako zdroj slasti . . . . .	101
7.1.6	Prožívání a vyjadřování emocí . . . . .	101
7.1.7	Sledování logického chodu myšlenek . . . . .	102
7.2	Jiné důležité osobní vlastnosti . . . . .	105
<b>8.</b>	<b>JAK REAGOVAT NA PROBLEMATICKÉ CHOVÁNÍ: POSTUP . . . . .</b>	<b>109</b>
8.1	Neexistují žádná rychlá řešení . . . . .	113
8.2	Postup . . . . .	113
8.2.1	Shromažďování informací vede k dosažení správné perspektivy . . . . .	113
8.2.2	Stanovení cíle . . . . .	118
8.2.3	Vytvoření plánu . . . . .	119
8.2.4	Stanovení plánu . . . . .	119
8.2.5	Realizace plánu . . . . .	120
8.2.6	Hodnocení výsledků je neustálý proces . . . . .	121
8.3	Individuální reakce na problematická chování . . . . .	122
<b>9.</b>	<b>KOMUNIKACE: JÁDRO VZTAHU . . . . .</b>	<b>123</b>
9.1	Principy efektivní komunikace . . . . .	124
9.1.1	Zvláštnosti v komunikačních potřebách osob postižených Alzheimerovou chorobou . . . . .	124
9.1.2	Cílem je vytvořit a udržet partnerství . . . . .	129
9.1.3	Komunikační deficity a jejich uvědomění . . . . .	132
9.2	Technické aspekty vyrovnávání se s poruchou jazyka . . . . .	133
9.2.1	Řeč a jazyk . . . . .	133
9.2.2	Expresivní jazyk – jazyk, kterým se vyjadřujeme . . . . .	133
9.2.3	Receptivní jazyk – jazyk, který vnímáme . . . . .	136
9.2.4	Psaný jazyk . . . . .	137
9.3	Několik obecných a praktických podnětů ke komunikaci . . . . .	138
<b>10.</b>	<b>ALZHEIMEROVA CHOROBA A PROSTŘEDÍ DOMOVA . . . . .</b>	<b>140</b>
10.1	Uchování funkčních schopností . . . . .	140
10.2	Bezpečí . . . . .	141
10.3	Emocionální zdraví . . . . .	144
10.4	Potřeby pečovatele . . . . .	146
10.5	Závěr . . . . .	146
<b>11.</b>	<b>PROGRAMY AKTIVIT . . . . .</b>	<b>148</b>
11.1	Proč je aktivita důležitá? . . . . .	148
11.2	Zvláštní odpovědnost . . . . .	150
11.3	Charakteristika programování . . . . .	151
11.4	Podstata smysluplné činnosti . . . . .	153

---

11.4.1	Každá činnost musí mít jasný účel . . . . .	153
11.4.2	Každá činnost musí být dobrovolná . . . . .	153
11.4.3	Každá činnost musí být příjemná . . . . .	154
11.4.4	Každá činnosti musí být společensky přijatelná . . . . .	154
11.4.5	Činnost nesmí vést k neúspěchu . . . . .	155
11.5	Rozsah smysluplné činnosti . . . . .	155
11.5.1	Sféry činnosti . . . . .	156
11.5.2	Činnosti stimulované prostředím . . . . .	159
11.5.3	Aktivity šíře na míru pro jednotlivce a skupiny . . . . .	162
11.5.4	Programy aktivit . . . . .	163
11.6	Aktivity musí být plánovány na individuální bázi . . . . .	163
11.6.1	Záměr aktivity . . . . .	163
11.6.2	Přizpůsobme program silným stránkám, omezením a potřebám každého účastníka . . . . .	164
11.7	Pravidla pro výběr a nabízení aktivit . . . . .	165
11.8	Čeho je zapotřebí . . . . .	166
<b>12.</b>	<b>PROČ SKUPINY? . . . . .</b>	<b>168</b>
12.1	Účel skupiny . . . . .	168
12.2	Členství ve skupině . . . . .	169
12.3	Kdo vede skupinu . . . . .	169
12.4	Založení skupiny . . . . .	169
12.5	Péče o skupinu . . . . .	170
12.6	Výsledek . . . . .	170
12.7	Čajový dýchánek: Zvláštní program pro „problematické“ obyvatele . . . . .	171
12.7.1	Odůvodnění programu . . . . .	172
12.7.2	Identifikace potřeb . . . . .	173
12.7.3	Návrh programu . . . . .	173
12.7.4	Protokol . . . . .	174
12.7.5	Role . . . . .	176
12.7.6	Výsledky . . . . .	177
12.7.7	Diskuse . . . . .	178
<b>13.</b>	<b>KDY BUDE SNÍDANĚ? – AŽ BUDETE CHTÍT. . . . .</b>	<b>181</b>
<i>Deborah A. Macdonald Connolly, R. N., B. N. a Jitka M. Zgola, O.T. (C)</i>		
13.1	Nebylo by to hezké? . . . . .	181
13.2	Jak to bývalo? . . . . .	181
13.3	Plánování změny . . . . .	182
13.4	Podporujte zavedení zkušebního programu . . . . .	183
13.5	Okamžité změny . . . . .	184
13.6	Hodnocení programu: Některé námítky . . . . .	185
13.7	Výsledky . . . . .	185
13.8	Náklady . . . . .	187
13.9	Co přispěje k úspěchu . . . . .	187

---

13.10 Závěr .....	188
<b>14. JE OBLEČEN, CO DÁL? NĚKOLIK NÁPADŮ, JAK ORGANIZOVAT DEN PRO LIDI S DEMENCÍ .....</b>	<b>189</b>
14.1 Proč je plánování důležité? .....	189
14.2 Hodnota činnosti a důsledky nečinnosti .....	190
14.3 Rozbití spirály nadbytečné neschopnosti .....	190
14.4 Některé z důvodů, proč lidé přestanou být aktivními, a jak pomoci ..	191
14.5 Proces přemýšlení .....	193
14.5.1 Plánujte s ohledem na své vlastní potřeby .....	193
14.5.2 Co může člověk činností získat? .....	194
14.5.3 Važte si malých věcí .....	194
14.5.4 Různé úrovně zapojení do činnosti .....	195
14.5.5 Cíl činnosti je jediný – eliminovat neúspěch .....	196
14.6 Riskování .....	198
14.7 Kdy ho prostě nechat být? .....	199
14.8 Odhadněte schopnost osoby plánovat a rozhodovat se .....	199
14.9 Pravidelná rutina a rytmus .....	200
14.10 Činnost musí být smysluplná .....	200
14.11 Využívejte zvyklostí z minulosti .....	202
14.12 Překonání rezistence a netečnosti .....	203
14.13 Co tedy dělat? .....	203
14.14 Podělte se o své břemeno .....	205
<b>15. DOBRÝ PRŮBĚH NÁVŠTĚVY .....</b>	<b>206</b>
15.1 Plánujte návštěvu .....	206
15.2 Zavedte rutinní průběh návštěvy .....	207
15.3 Rozhovor .....	208
15.4 Naplánujte nějakou činnost .....	212
15.5 Ukončení návštěvy .....	213
15.6 Návštěva osoby s vážnou poruchou .....	214
15.7 Udržte kontakt s dalšími návštěvníky .....	215
15.8 Učiňte prostředí navštívené osoby příjemným pro návštěvníky ..	216
15.9 Návštěvy s dětmi .....	217
15.10 Zůstávejte v kontaktu s personálem .....	218
15.11 Rozhodnutí nenavštívit nemocného .....	219
15.12 Péče o vlastní pocity .....	220
<b>16. ČEMU VÁS PEČOVÁNÍ MŮŽE NAUČIT .....</b>	<b>221</b>
LITERATURA .....	224