

DEMENTIE IN BEWEGING

**ERGOTHERAPIE BEGINNENDE
DEMENTIE**

OUDEREN MET DEMENTIE BEWEGEN MINDER.

- Onzeker bewegen, minder oplettend, minder geconcentreerd.
- Worden passiever omdat ze vaak niet goed meer weten hoe een alledaagse handeling aan te pakken.
- Vaak moeite met tot initiatief komen, iets gaan doen.



THUIS ACTIEF BLIJVEN MET DEMENTIE

- Ergotherapeut onderzoekt welke activiteiten de persoon met dementie aanspreken.
- De ergo spreekt ook met mantelzorger: wat is er veranderd, hoe gaat het nu thuis, waar heeft partner hulp bij nodig?



DEZE METHODE HEET EDOMAH

Ergotherapie (E)
bij dementie (D)
aan ouderen (O)
en hun mantelzorger (MA)
aan huis (H).



VEEL VOORKOMENDE PROBLEMEN BIJ DEMENTIE

- Geheugenproblemen
- Problemen met planning, uitvoering en overzicht
- Problemen met nemen van initiatief



VAARDIGHEDEN BEHOUDEN & IN BEWEGING BLIJVEN MET EDMAH

- Degene met dementie en mantelzorger zijn even belangrijk.
- Betreft een methode voor mensen met beginnende dementieklachten.
- Richt zich op iemands **dagelijkse vaardigheden behouden**.
- Richt zich op **draagkracht versterken van mantelzorger**



- Als degene met dementie taken niet meer zelf kan uitvoeren, doet dit een groot beroep op de mantelzorger.
- Er verandert veel in de communicatie en omgang.
- Zoeken naar nieuwe balans.
- Ergo onderzoekt wat een effectievere communicatie is.



Voorbeeldactiviteit:

Wassen en aankleden:

- Van belang om zoveel mogelijk zelf te blijven doen.
- Behoud mobiliteit, voldoende prikkelaanbod.
- Behoud waardigheid
- Ontlasting mantelzorger.



PROBLEMEN IN HANDELEN



WAT KAN MISGAAN?



- Als mensen niet meer zelf kleding kunnen uitzoeken.
- Niet herkennen wat onder en boven is van een kledingstuk.
- Niet de goede volgorde hanteren bij aankleden.
- Het kledingstuk niet herkennen.
- Zich niet volledig aankleden of niet controleren of alles goed zit.
- Steeds dezelfde kleding aantrekken.



HOE HELPT DE MANTELZORGER HIERBIJ?

- Wat doet de MZ precies? Neemt deze alles teveel over?
- Hoe bejegend de MZ zijn/haar partner? Vriendelijk, te gehaast, geërgerd oid?
- Wat gebeurt er tijdens de activiteit? Hoe reageert degene met dementie, bang om iets fout te doen ?

Bovenstaande observeert de ergotherapeut om hier een beeld van te krijgen.



HOE VERDER ?

- De ergo coacht de MZ en geeft advies hoe partner te helpen.
- Samen zoeken naar beste aanpak, moet aansluiten bij MZ.
- Met MZ bespreken hoe h/z voor zz zorgt, tijd voor zz maakt.
- Wat geeft energie/ontspanning, wat is belangrijk voor iemand?



- Oefenen met degene met dementie van de activiteit.
- Bv door nieuwe strategieën aan te leren, door te oefenen inslijpen van handelingspatroon.
- Adviseren en uitproberen van hulpmiddelen.



- Mantelzorger ergert zich regelmatig aan partner.
- De ene keer gaat de activiteit goed en de andere keer gaat het niet.
- Bv mw zet koffie met nespresso apparaat.
- MZ legt alles klaar maar mw komt er niet uit.
- MZ ergert zich en uit dat naar haar.
- Mw wordt zenuwachtig en wordt steeds passiever omdat haar man steeds bezig wordt als iets mislukt.



CASUS

**EN WIE VRAAGT
DE MANTELZORGER
HOE HET
MET HEM GAAT**

Loesje

- Na gesprek met MZ wordt duidelijk dat hij kennis mist over dementie.
- Dat hij niet begrijpt dat soms het goed gaat andere keren niet.
- Zijn bejegening haar nerveus maakt.
- Dat hij zelf ook veel mankeert.



ADVIES ERGO

Ergo geeft psycho educatie aan MZ pover dementie

MZ is gaan oefenen met andere begeleiding.

Laat zijn vrouw meer haar gang gaan.

Probeert haar op haar gemak te stellen.

RESULTAAT

- Mevrouw voelt zich rustiger en is actiever geworden.
- Heeft steun aan de structuur die haar man op de goede momenten geeft.
- De omgang en communicatie van de mantelzorger met degene met dementie is versterkt en kan hij toepassen op andere activiteiten.



EVEN EEN UITSTAPJE NAAR EEN HULPMIDDEL.....

- KEN JE DE WOLK AL?
- HEUPAIRBAG MET NIEUWE TECHNOLOGIE.



EINDE!
VRAGEN?

