



Sociale Benadering dementie

Minisymposium: “Dementievriendelijk: Dat doen we samen!”

20 september 2018

Kunt u zien wie op de
foto dementie heeft?







*Jan ging altijd vissen met zijn vrienden.
Nu nemen ze hem niet meer mee en zien we ze niet meer.*

“Nou mag ik daar in het ontmoetingscentrum ‘vrij’ rondlopen [lacht] ook buiten, omdat ik nog wel aardig goed de weg weet. Dus dat scheelt weer, ik hoef niet aan het lijntje. Maar ja, soms vind ik het wel betuttelend allemaal.”

“Als ze me nu al anders behandelen omdat ik af en toe niet uit mijn woorden kom, hoe zal dat dan zijn als ik het etiket dementie krijg opgeplakt? Verlies van mijn verstand en verbinding met mijn omgeving is dan helemaal onafwendbaar.”

“Dementie? Doe niet zo mal. Dat komt in onze familie niet voor. Net zomin als echtscheidingen en homoseksualiteit.”

“Laatst vroeg iemand mij iets over spitten en toen liep een ander opeens weg. Vroeger hadden mensen belangstelling voor mijn manier van tuinieren.”

“Zoveel was er nog niet aan de hand, en hij zei nog best verstandige dingen. Maar hij werd door zijn vrienden en familie niet meer helemaal voor vol aangezien.”

Onderzoek:

- Langste periode wonen mensen thuis; gebrek aan aandacht en ondersteuning
- Grootste behoefte is aan psychosociale ondersteuning;
- Er is een gebrek aan kennis en inzicht als het gaat om de leefwereld van direct betrokkenen

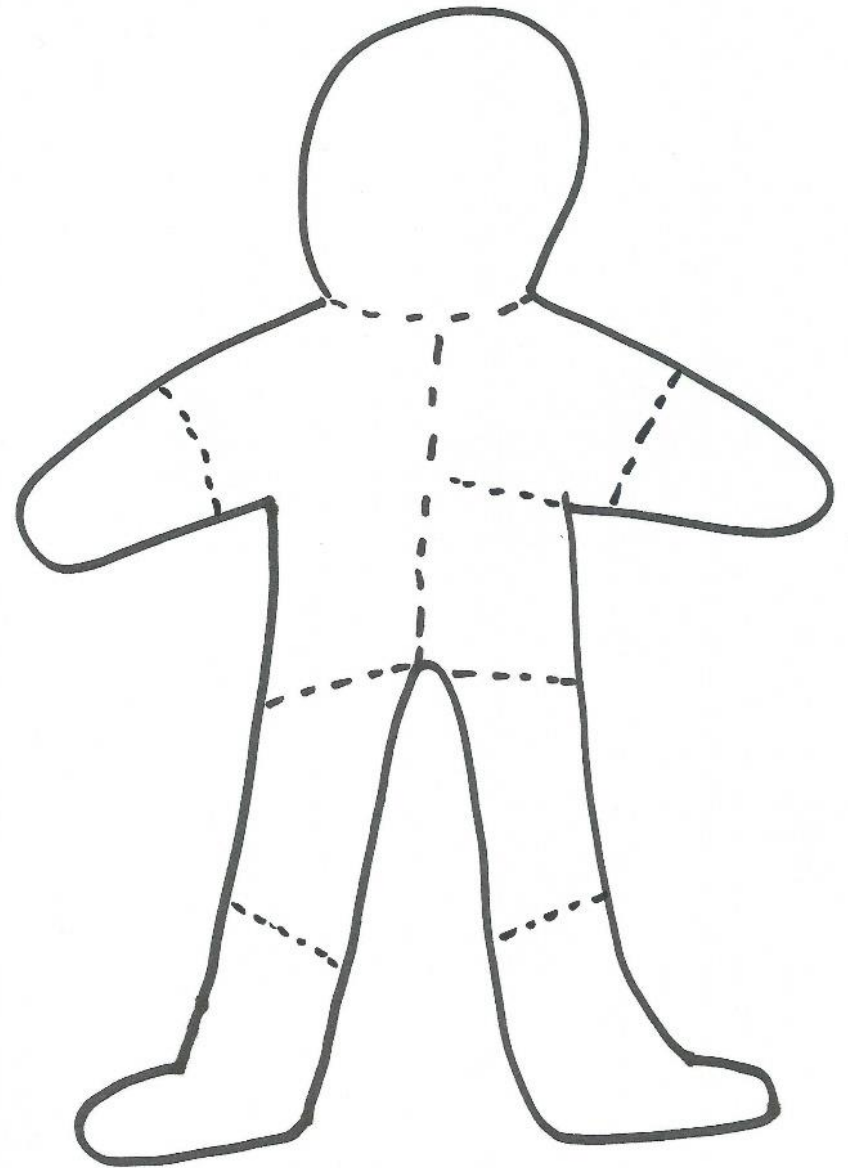


Onderzoek:

- Discrepantie tussen ondersteuningsbehoeften van mensen met dementie en hun omgeving en het bestaande zorgaanbod.
- Behoeften van mensen met dementie worden structureel overgesimplificeerd en gemedicaliseerd
- Ondersteuning richt zich op het medisch domein, terwijl factoren in het psychologisch en sociaal domein in grote mate bepalend zijn voor de kwaliteit van leven van mensen met dementie en hun omgeving.
- Nodig: breder perspectief



Eerst even puzzelen



Kwaliteit van leven

Wat vinden mensen met dementie belangrijk?

- Serieus genomen worden/ op waarde geschat
- Sociale contacten
- Plezier beleven aan activiteiten
- Lichamelijke en geestelijke gezondheid
- Zelf beslissingen kunnen nemen
- Vrijheid
- Nuttig zijn/ zingeving
- Gezien worden als mens (niet anders bekeken of behandeld worden)

Sociale Benadering Dementie



persoon met dementie

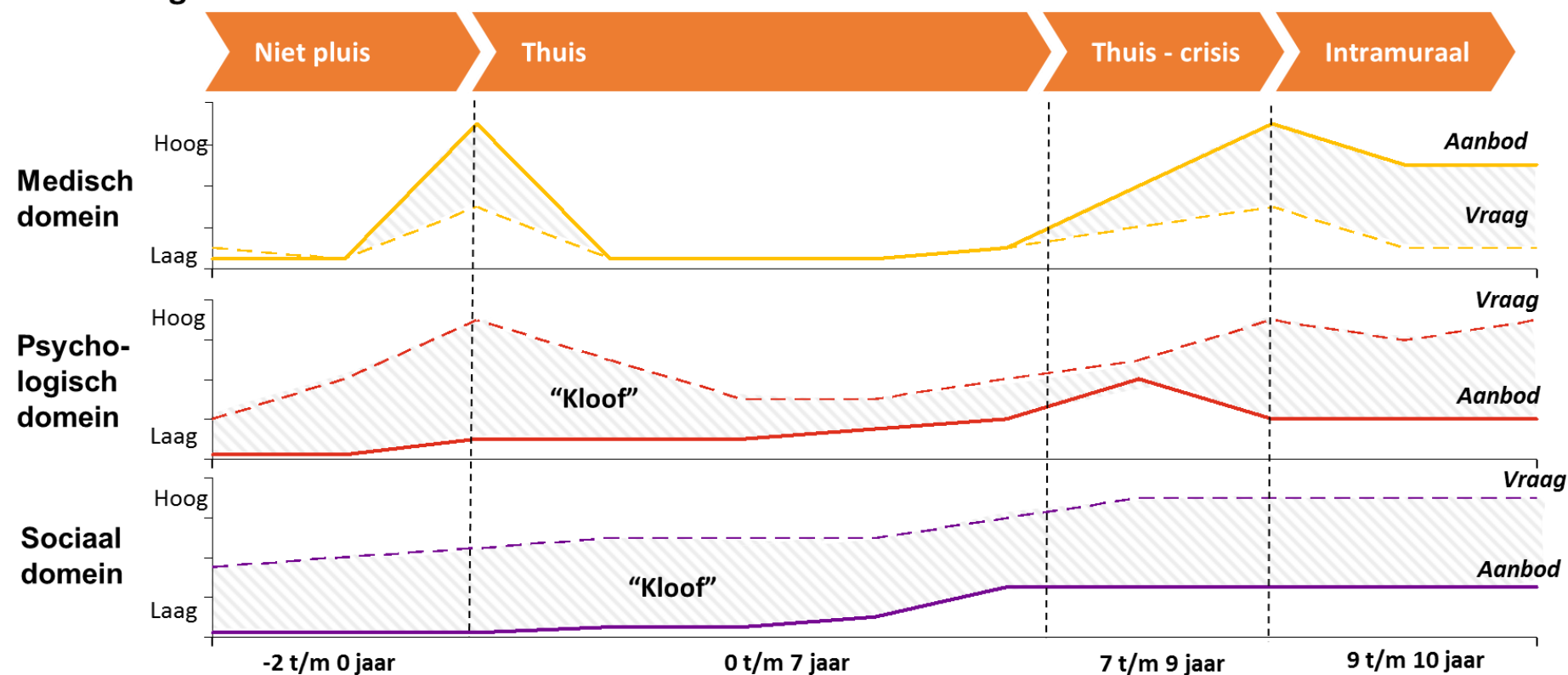


Meneer en mevrouw de Haan

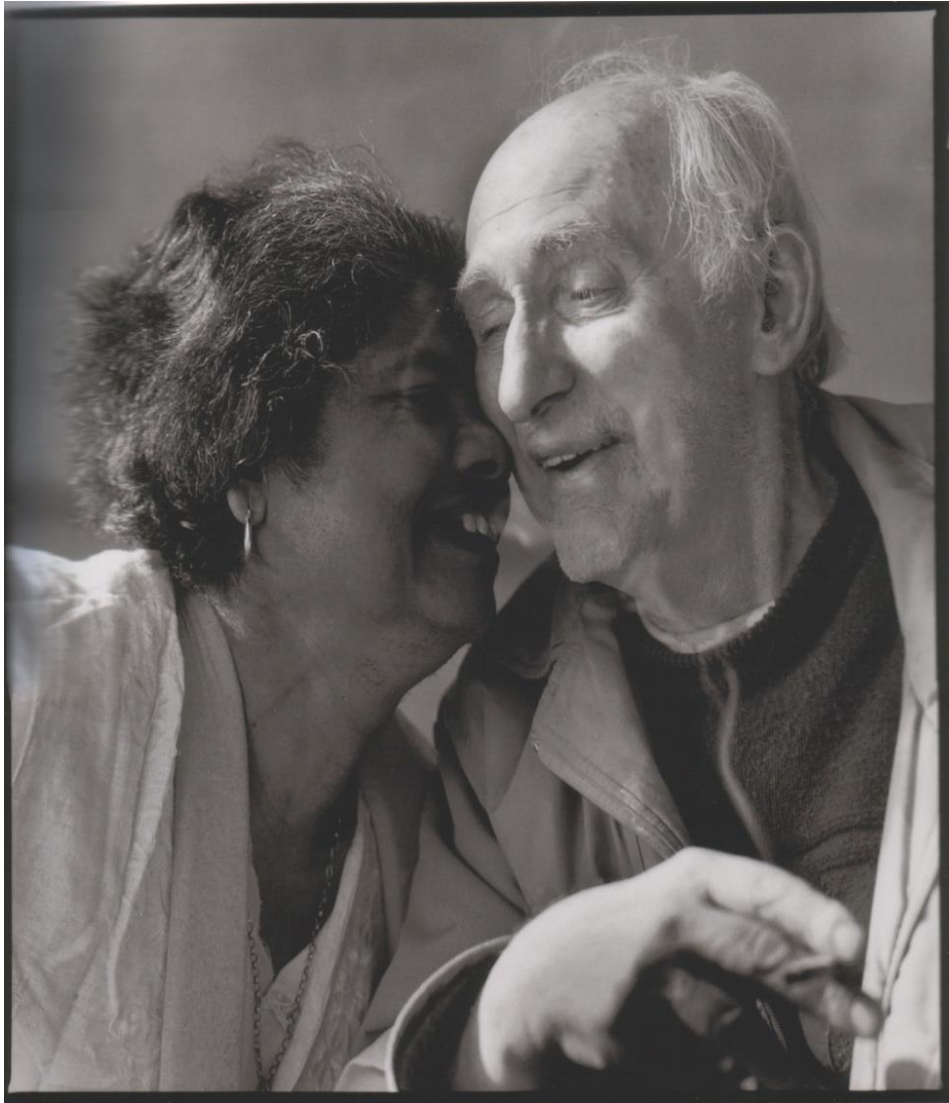


Wij constateren een kloof tussen de behoeften van mensen met dementie en hun naasten en het zorgaanbod

Kloof vraag & aanbod ¹



Het belang van relaties



Er toe doen

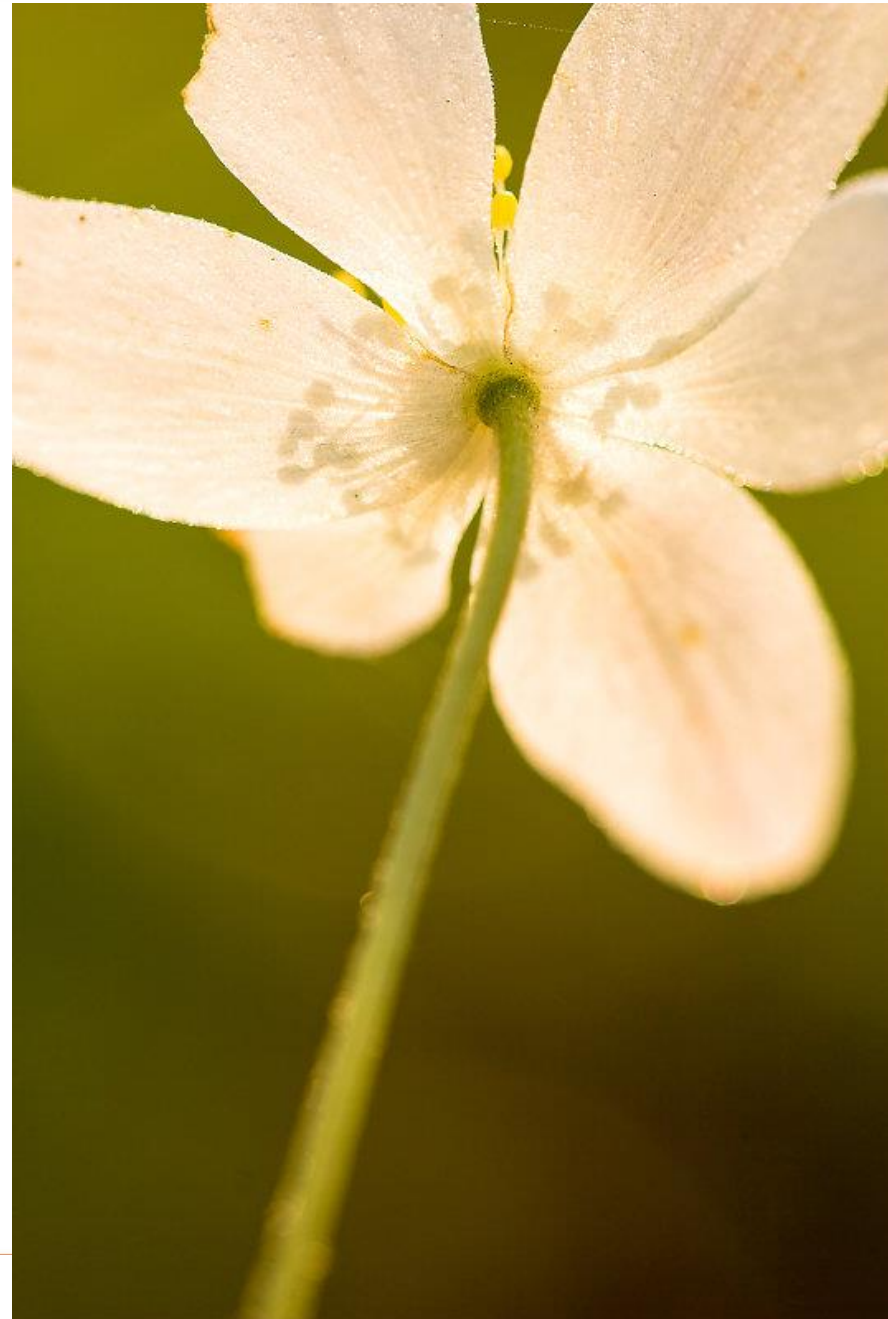
*‘Zoek iets wat je nog wel kan
en wat je leuk vindt,
en richt je daar op’*

Gerard Smit

Uit: Wat ik nog ben (2016)



Welke mooie voorbeelden ken jij?



Een laatste mooi voorbeeld

Ulla en Lars

Kernwaarden Sociale Benadering		Wil:
• Iemand met dementie is in de eerste plaats mens, niet de aandoening • Mensen met dementie hebben dezelfde behoeften als mensen zonder dementie (maar hebben daar ondersteuning bij nodig) • Blijf kritisch op de eigen (onbewuste) overtuigingen omtrent ziekte, beperkingen en dementie • Goed samenspel tussen de domeinen is van essentieel belang • Blijf bewust van de verschillen tussen het perspectief van degene met dementie, de naasten en de professional		Wil: • Brede blik bieden op de behoeften van mensen met dementie • Oog voor de behoefte achter de vraag of gedrag • Medicaliseren van behoeften verminderen • Voorkomen dat behoeften worden gesimplificeerd • Benadrukken dat familie, vrienden en anderen essentieel zijn voor de kwaliteit van leven van mensen met dementie