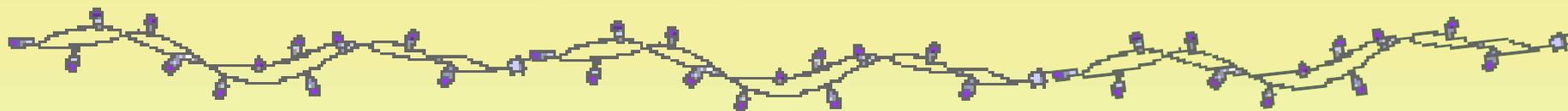


香港中文大學那打素護理學院 流金頌培訓計劃

CTP004: 老人痴呆症之預防及照顧
非正規及家庭照顧者培訓工作坊

痴呆症家居照顧巧安排—深造班



2011 22/3, **29/3**, 12/4, 19/4, 26/4

2013年流金頌培訓計劃版權所有



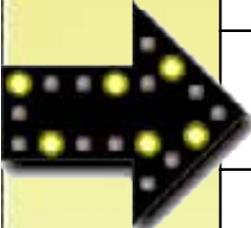
香港賽馬會慈善信託基金
The Hong Kong Jockey Club Charities Trust

非正規及家庭照顧者培訓工作坊

痴呆症家居照顧巧安排—深造班

第二課 29/3/2011

本課內容



第一課	<ul style="list-style-type: none">•及早辨認老人痴呆症•檢測方法與技巧
第二課	<ul style="list-style-type: none">•非藥物治療的基本原則及訓練要點
第三課	<ul style="list-style-type: none">•非藥物治療的選用及實踐技巧
第四課	<ul style="list-style-type: none">•剖析痴呆症行為問題及處理策略
第五課	<ul style="list-style-type: none">•剖析痴呆症精神徵狀及處理策略

非藥物治療

- 治療老人痴呆症第一考慮之方法
- 每個方法都可能會有重疊的範圍
- 通常會同時使用幾個方法

概括非藥物治療特點

1. 鼓吹以人為中心的照顧
2. 以一個有系統的模式進行治療
3. 照顧者本身的態度和表現最是重要





現實導向



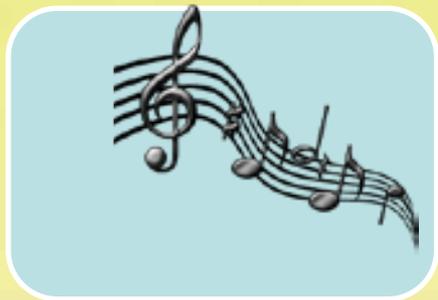
懷緬治療



確認治療



藝術治療



音樂治療



香薰治療



認知行為
治療



感官刺激



另類治療

非藥物治療的使用重點



溝通
策略



個人
運用



記錄
方式



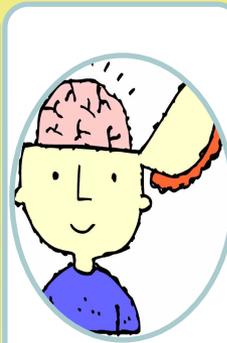
資料
整合



環境
佈局



創意



明白
理念



觀察
力

創意

- 放下常規
- 放下批判
- 勇於嘗試
- 多角度思考

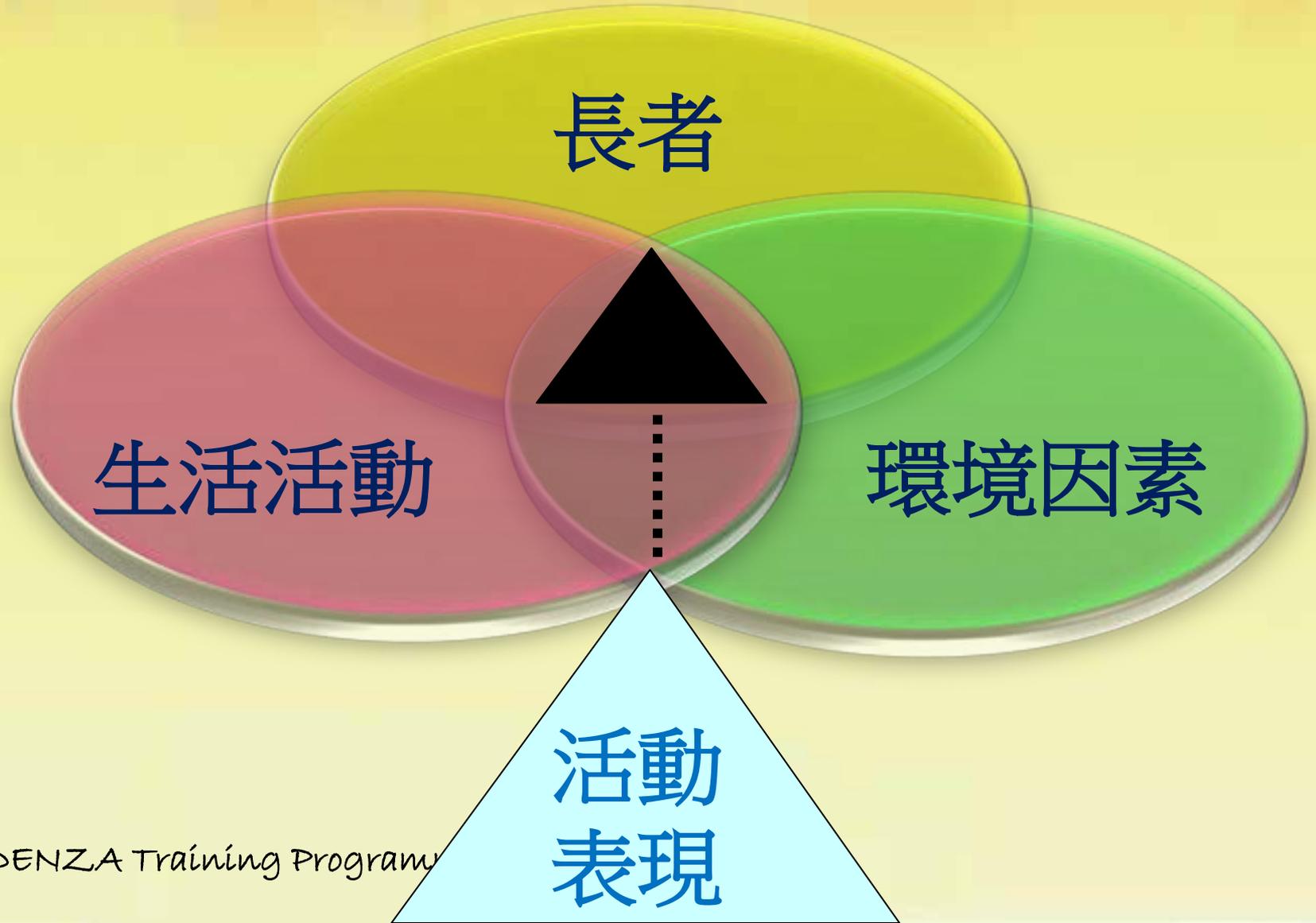
(in the box, new box, out of the box,
other box, no box)

環境佈局

元素

1. 文化
國籍、宗派、傳統習俗
2. 物質
設置、建築物、天氣、交通工具、自然環境
3. 社交
人際關係、團體、組織
4. 制度
政治架構、經濟體系、法律、就業

環境與人



非藥物治療的使用重點



溝通
策略



個人
運用



記錄
方式



資料
整合



環境
佈局



創意



明白
理念



觀察
力

個人運用

帶領者的角色:

1. 指導、教授 (supervising)
2. 激發、推動 (initiating)
3. 調和、引導 (directing)

不同的態度運用

- 積極友善 (active friendliness)
- 消極友善 (passive friendliness)
- 實事求是 (matter-of-fact)
- 仁慈堅定 (kind firmness)
- 不表要求 (No demand)

你認為以下各種相處態度適合哪
一類型的老人痴呆症長者？

積極友善

消極友善

實事求是

仁慈堅定

不表要求

觀察力

外觀

- 表情
- 步姿
- 儀容
- 小習慣

說話

- 數量
- 如何運用對答/沈默
- 對象
- 內容
- 語調
- 思考方式
- 說話障礙
- 幽默感

情感狀態

- 質與量
- 穩定/起伏
- 突出的情緒/變化
 - 敵意(公開/隱藏)
 - 挑釁
 - 完全被動
 - 被動但有侵略性
 - 憂慮
 - 抑鬱
 - 高漲
 - 喜悅
 - 舒暢
 - 騷擾
 - 其他

表現

- 主動性
- 協調
- 專注力
- 面對挫折的程度
- 處理指示
- 表現質素
 - 與同組比較
 - 情緒反應
 - 不同活動/媒介種類
- 進步空間
- 其他有關訓練之元素, 如記憶力、定向感.....

關係

- 與同組/其他人
 - 角色
 - 社交
 - 關係質素
 - 適應小組的能力

觀察力

你要觀察的 = 你要記錄下來的



常用非藥物治療

- 現實導向
- 懷緬治療
- 確認治療
- 藝術治療
- 音樂治療
- 香薰治療
- 認知行為治療
- 感官刺激
- 另類治療

藝術治療

- 是一種結合創造性藝術表達和心理治療的專業
- 當事人以藝術作為溝通工具，透過創作視覺圖像（繪畫、素描、模型、摺紙、手工藝、園藝、捏紙黏土等），表達和反映整個人的發展、能力、人格、興趣、意念、潛意識與內心的情感狀態
- 在治療中表達的經驗和作品呈現出來的回饋，具有預防、診斷和治療功能
- 藝術治療將藝術視為非語言溝通工具，並不著重作品的美感，而著重於讓當事人在一個安全、受支持的環境下，透過深入探索及清晰闡明，把隱藏在潛意識裡面的東西呈現出來，並了解其中的意義

資料參考：[台灣藝術治療學會](#)、[香港藝術治療師協會](#)

藝術治療

- 個人情感、問題、潛能與潛意識在過程中被發掘與體悟，進而在治療中加以解決與處理，幫助個案達致自我瞭解、調和情緒、改善社會技能、提昇行為管理和問題解決的能力，促進自我轉變與成長、人格統整及潛能發展
- 服務的對象包括各種文化背景和各不同年齡層的需求人士，應用的範圍擴及心理、教育、社會和醫療等專業助人服務領域
- 正規藝術治療師須受專業訓練

音樂治療

- 音樂治療是運用音樂對人生理及心理所可能產生的影響，配合治療技巧，以幫助參加者達到不同的治療目標
- 「音樂」不單指聆聽音樂，而是泛指一切與音樂相關的經驗，如唱歌、彈奏樂器、肢體律動、音樂創作、即興彈奏及音樂與其他藝術形式的結合（如繪畫、戲劇、舞蹈、詩詞...等）

音樂治療

- 音樂治療的目標並非增進治療對象的音樂能力
- 治療師需要融合各種音樂技巧、心理學知識、輔導學理論及不同的音樂素材，並且經常調節音樂的形式與方向
- 不同的治療目標，其中包括改善生理、心靈、情緒、認知、社交、言語、肌能等各方面的需要

感官刺激

甚麼是‘Snoezelen’?

- 始創於荷蘭
 - Sniff 「鼻鼾」
 - Doze 「小睡」
- } 懶洋洋、鬆弛
- 初用於智障人士，作餘暇休息及鬆弛作用，後發展至世界各地，用於學習障礙、發展遲緩、老年痴呆症人士
 - 特色：一間設有各樣感官刺激用品的白房

認知功能發展的源頭

認知思維功能
(Cognition, intellect)



知覺運動發展
(Perceptual motor development)

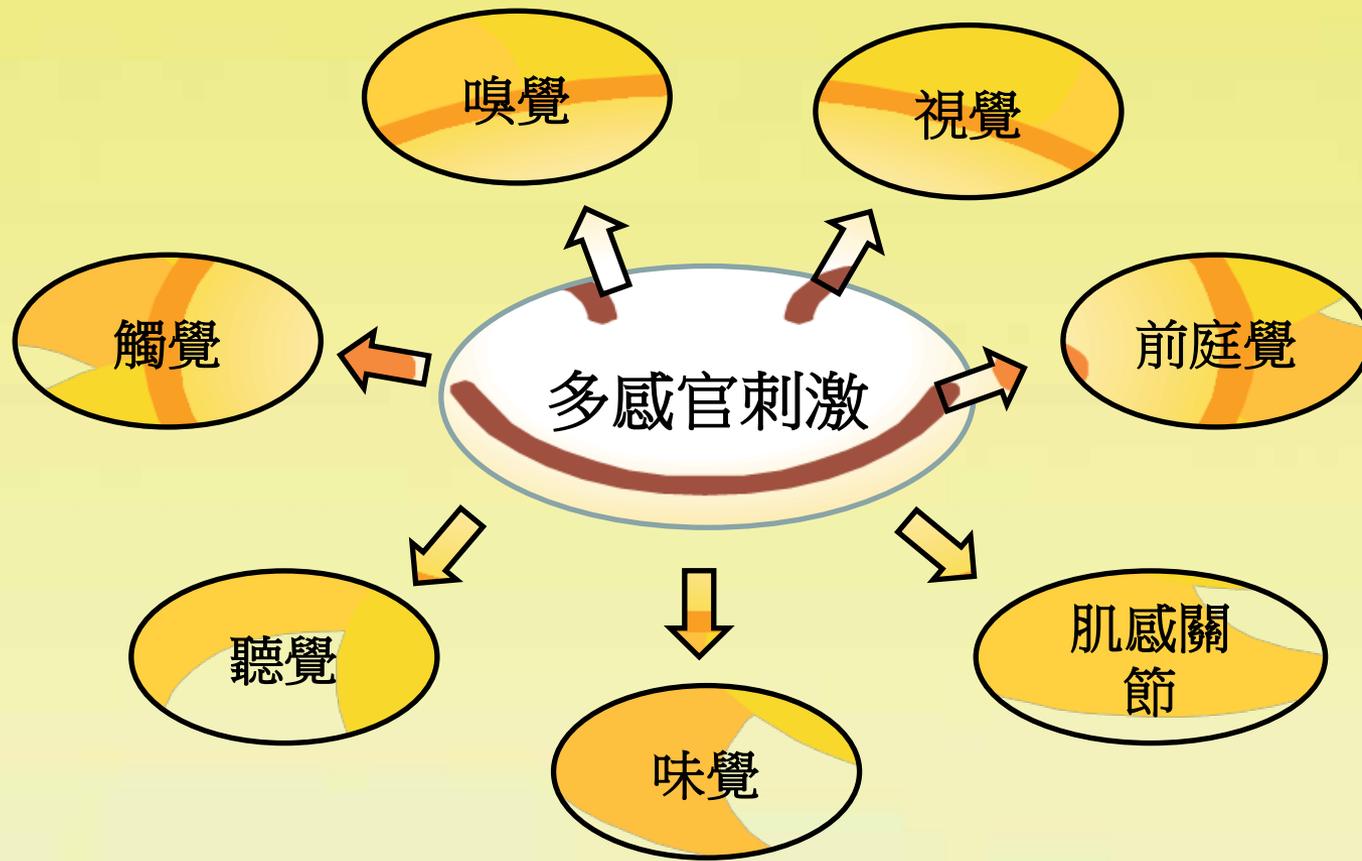


感官運動發展
(Sensory motor development)



感官系統
(Sensory system)

多感官環境的設計：刺激五官七覺



特性

- 不刻意要求認知能力
- 信任
- 輕鬆
- 沒挫敗／壓力
- 按自己選擇、步伐和喜好
得到適當感官刺激

活動性質與能力的關係

計劃性活動能力

Planned Activity Level

- 自理獨立
- 主動與人溝通
- 計劃日常生活項目
- 對閱報、電視有興趣



探索性活動能力

Exploratory Activity Level

- 自理需協助（如知道自己衣服不整，但不能自行整理）
- 回應溝通，不主動



感官性活動能力

Sensory Activity Level

- 需提示及引領下才自理：如穿衣
- 不能計劃活動或對環境轉變未有相對回應
- 著重感官感受



反射性活動能力

Reflex Activity Level

- 自能模仿別人動作，如招手、點頭
- 能轉頭向聲音方，如：別人叫他名字
- 直接觸摸下移動身軀四肢
- 目光追隨

感官治療目的

院友自行控制環境及活動



探索不同感官活動



感受不同感官刺激



引發對自我及
環境醒覺及反應

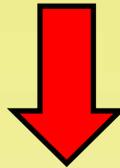
感官刺激對老年痴呆人士有何重要？

- 認知衰退
- 認知受損

對週遭事物缺乏良好觀察

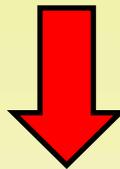


感官滿足被忽略



多感官
刺激

- 改善他們對環境醒覺和反應
- 明白所處環境、接觸不同感官經歷以滿足需要



- 促進言語表達及記憶，增強集中力

過程中
與職員
對話

對老人痴呆症人士使用感官刺激治療有何原則？

		引致後果	對應原則
三大原素	學習能力	難以理解新資訊 缺乏適應力 避免接觸新事物	不刻意要求智能思考 慢慢給予刺激 信任輕鬆環境
	記憶	近期記憶力弱 偏向話當年	引發想像 用刺激記憶物品 按個別需要、背景 (*評估)
	感覺	挫敗失落感 情緒波動 感失去主權	有選擇自由 依各自速度、興趣 分別輕鬆或刺激的環境

切忌

- 同一時間開啓所有燈光 (房燈、牆燈、聖誕燈及轉盤色燈等)
- 音樂／歌曲聲量太大
- 同一時間給予過量感官刺激
- 禁止使用者探索環境
- 大聲喝罵



應該

- 細心觀察使用者非語言的表達如眼神、手勢等
- 鼓勵溝通
- 選擇合適感官刺激物件，有系統地進行訓練
- 建立互信關係，沒挫敗和愉快環境





香薰治療

- 「香薰療法」(Aromatherapy) 一詞，是法國化學家蓋特佛塞博士 (Rene Maurice Gattefosse) 於 1928 年發表研究成果於科學刊物上而創立的
- 精華油是經很多不同的天然植物提取：花、葉、果實、種子、樹幹及根部
- 提煉方法主要有三種，蒸餾法、溶解法及壓榨法

香薰主要套用原理

1. 精油分子通過鼻息刺激嗅覺神經，嗅覺神經將刺激傳至大腦中樞，調節神經功能
2. 內服精油，經消化道進入人體
3. 通過直接按摩進入皮下，直接改變了體內環境狀態(如血液和淋巴，調節整個身心的作用)
4. 精油分子直接殺滅病菌及微生物

香薰治療

用於老人痴呆症可能之效用

- 減少行為問題
- 清醒度增加，反應增加
- 減少激動
- 增加言語反應
- 增加社交反應

老人痴呆症治療目的

- 大目的

- 支持患者可以繼續行使其恆常的生活角色，參與在熟悉和有其意義的生活活動

患者能力

拉近

生活環境要求

- 原則

- 營造特殊的環境(人、物、程序、輔助工具...)
- 激發自發的回應/反應
- 鼓勵社交和活動參與

對老人痴呆症治療活動的貼士

- 創意!!!
- 可結合多方面的治療手法
- 無挫敗感
- 活動是:
 - 有意義
 - 有具體目的
 - 針對性
 - 可調節的
 - 與生活有關聯的

設計活動的重點

- 由淺入深
- 由低參與至高參與
- 由短時間至長時間
- 由體能至智能
- 由被動至主動
- 由個人至小組
- 由簡單至複雜

一般訓練目的

1. 營造/提升 (Create/promote)
2. 建立/重建 (Establish/restore)
3. 維持 (Maintain)
4. 改變 (Modify)
5. 預防 (Prevent)

訓練內容及目標設計

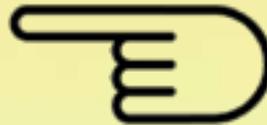
從3方面考慮

1. 個人範疇



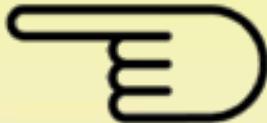
- 日常生活項目,工作及具生產力項目,遊樂或餘閒項目

2. 個人能力因素



- 感知肌能、智能、心理社交

3. 外在因素



- 時序、當時環境

基本治療活動設計第一步

◆ 評估痴呆症患者

- 不同程度的智能衰退
- 了解功能方面的問題
- 「智能」評估包括專注力、記憶力、導向感、組織能力、理解及分析能力、概念、思考及決策各方面

- 評估患者的需要，確保是符合患者的需要
- 建議收集的資料包括：
 - 個人資料，例如年齡、性別、宗教信仰、退休前工作、嗜好、病史等
 - 個人能力，例如體力、社交技巧、過往曾參與的活動及表現
 - 照顧者及有關人士的期望及要求
 - 參與活動的短期及長期目標
 - 曾遇到的問題及曾嘗試的解決方法

基本治療活動設計第二步

◆ 評定痴呆症患者的程度

- 根據照顧者的日常觀察
- 根據測試的成績，分辨『早期』、
『中期』或『晚期』

基本治療活動設計第三步

- ◆ 訂定活動的種類、形式、時間、節數
- ◆ 訂定「個別活動」的短期及長遠目標
 - 長遠目標：整體效果，比較抽象及需時較長；一般為一年
 - 短期目標：短期內達到的成果，直接量度得到；一般為一季，可能因應患者的病情改變需要調節
 - S.M.A.R.T
 - (特定明確、可量度的、可達到的、實際的、有時限的)



基本治療活動設計第四步

◆列出所有合適的活動及選擇

- 進行詳細的「活動分析」
 - 需要的活動環境
 - 工具及物料
 - 活動進行的步驟
 - 活動財政預算
- 清楚列明留意事項
- 調節活動的模式及患者的參與度

基本治療活動設計第五步

◆活動的成效評估及檢討方法

目的：

- 決定活動是否繼續
- 改善活動的程序
- 修改活動的計劃及進行方法
- 同類型或相似活動的參考

訓練時如何控制水準要求？

- 活動的難度/複雜性/數量
- 指示/示範
- 做法
- 用具
- 用具擺放
- 社交(擔當角色、合作性)
- 活動時間
- 獎賞方式

~ 本節完 ~



謝謝！