АССОЦИАЦИЯ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР РОССИИ

ВСЕРОССИЙСКИЙ КОНКУРС
ЛУЧШИЕ ПРАКТИКИ:



Школа «Уход за людьми, страдающими деменцией, как способ повышения качества жизни больных и его родственников

Конкурсант – Худынцева Татьяна Валерьевна, заведующая отделением, отделение сестринского ухода ГКУЗ «Кузбасский хоспис»

Актуальность исследования

- По данным ВОЗ сегодня во всем мире насчитывается 47 000 000 человек с диагнозом «Деменция».
- К больным с деменцией сегодня относятся с пренебрежением, обижая и нарушая их права.
- Отсутствует четкая стратегия, направленная на дестигматизацию деменции.
- Сегодня социум **не готов** принять больных с деменцией в повседневную жизнь.

Все люди равны и мир для всех один!!!



Цель исследования

Изучение влияния процесса обучения родственников (опекунов) в школе «Уход за людьми, страдающими деменцией», на процесс:

- выработки толерантности в обществе к дементным больным и преодоления социальной стигмы по отношению ним;
- снижения степени эмоциональной напряженности в семьях при домашнем уходе после выписки пациентов из Ленинск - Кузнецкого отделения сестринского ухода;
- повышение качества жизни как самого страдающего деменцией, так и его окружения.

- **Объект исследования** - пациенты учреждения, с диагнозом деменция и люди из его близкого окружения (осуществляющие уход за ним).
- **Предмет исследования** - процесс обучения родственников в рамках предоставления профессионального ухода при паллиативной медицинской помощи.
- **Гипотеза** - качество жизни больных деменцией повыситься, если его родственники и общество в целом будут знать об этом заболевании значительно больше, чем сейчас.

Задачи исследования

1. провести анализ и обобщение накопленного опыта в области изучения такого заболевания, как Деменция, на основе литературных источников;

2. определить степень информированности пациентов Ленинск-Кузнецкого отделения сестринского ухода и/или их родственников о проблемах Деменции, путем социологического опроса;

3. выявить существующие проблемы, связанные с процессом ухода за дементными пациентами: в условиях стационара (методом моментного наблюдения); в домашних условиях (провести социологический опрос пациентов или их родственников);

4.определить уровень знаний по теме: «Деменция» у медицинского персонала учреждения, непосредственно участвующего в уходе за такими больными, определить их отношение к дементным пациентам (провести опрос медицинского персонала учреждения);

5. на основе полученной и обработанной информации – разработать методическое пособие: Школа «Уход за людьми, страдающими деменцией»;

6. провести прогноз возможного ожидаемого результата после организации обучения родственников (опекунов) в школе «Уход за людьми, страдающими деменцией»;

7. провести эксперимент непосредственного обучения родственников (опекунов) в школе «Уход за людьми, страдающими деменцией»;

8. подвести итоги.

План исследования

№ п/п	Ход исследования	Период проведения
1	Обзор литературных источников.	01.02.2022г. -01.03.2022г.
2	Моментное наблюдение за пациентами и анализ полученных результатов.	01.03.22г. - 01.04.22 г
3	Опрос родственников и анализ полученных результатов.	01.04.2022г. -15.05.2022г.
4	Опрос медицинского персонала и анализ полученных результатов	15.05.2022 г.- 01.06.2022 г
5	Разработка мероприятий по коррекции отношения к болезни у медицинского персонала, пациентов и их родственников	01.06.2022 г.-31.12.2022г.
6	Эксперимент деятельности школы «Уход за людьми, страдающими деменцией на базе Ленинск-Кузнецкого отделения сестринского ухода.	01.02.2023г. – 01.02.2024 г.
7	Изучение мнения о качестве обучения в Школе методом «Итогового анкетирования».	01.02.2024 – 01.03.2024 г
8	Обобщение результатов исследование и подведение итогов	01.03.2024 г – 01.04.2024 г.

Методы исследования

1.Обзор литературы по теме Деменция.

2.Моментное наблюдение за пациентами.

3.Опрос родственников и медицинского персонала.

4. Эксперимент деятельности школы «Уход за людьми, страдающими деменцией на базе Ленинск-Кузнецкого отделения сестринского ухода.

5.Анализ данных: *количественный анализ* (работа с числовыми данными, статистическая обработка); *стандартизированный анализ* (использование Чек – листов наблюдения, с целью фиксации наличия/отсутствия заранее подготовленных индикаторов наблюдения).

6. Изучение мнения обучающихся методом итогового анкетирования.

7. Визуализация полученных результатов (таблицы, диаграммы, карты).

8. Написание Эссе по проведенному исследованию.

Инструменты исследования

- Опросник для родственников пациентов с диагнозом «Деменции»;
- Опросник для медицинского персонала;
- Чек-Листы индикаторов наблюдения;
- Итоговая анкета, для изучения мнения обучающихся в Школе.

Дано понятие о деменции



*(Термин «**Dementia**» - был принят во Франции в 1797 году - основателем современной психиатрии - профессором Медицинского факультета в Парижском университете, врачом - Филиппом Пинель (1745–1826 гг.). Термин произошел от сочетания двух латинских слов: **«de» - отсутствие, «mens» - ум.** В буквальном переводе: **Деме́нция** (лат. dementia - безумие) - приобретённое слабоумие, стойкое снижение познавательной деятельности с утратой в той или иной степени ранее усвоенных знаний и практических навыков и затруднением или невозможностью приобретения новых).*

Что происходит с человеком, страдающим от деменции



*(**Из истории:** в 18 веке. - таких больных помещали в тюремные учреждения. В отношении их широко применялось насилие и в том числе, различные меры стеснения. И лишь Филипп Пинель в 1798 году провел реформу психиатрической помощи, в ходе которой убежища для психически больных были реорганизованы из тюремных в медицинские. Были отменены принципы стеснения. По словам русского психиатра Николая Николаевича Баженова «Пинель возвел сумасшедшего в ранг душевнобольного. Современная психиатрия до сих пор придерживается этих принципов).*

Качество жизни человека с диагнозом Деменция



Вывод: *деменция ухудшает качество жизни не только самого больного, но и его близкого окружения.*

Любовь к родному, страдающему деменцией человеку - сначала перерождается в жалость, а затем и в злость. Родственники злятся на его за то, что он сделал их некогда счастливую жизнь - **невыносимой.**
Злость и страдания со стороны родственников - это результат недостаточности знаний о заболевании. Но переломить ситуацию можно и нужно сделать так, чтобы семьи в которых есть такой больной поняли, что они не одиноки со своей проблемой. И они могут получать профессиональную помощь.

Ответственность за дементных больных должна быть всеобщей: и семьи, и общества и Государства!!!

Метод моментного наблюдения

Цель наблюдения – ответить на следующие вопросы:

1. С какими трудностями приходится сталкиваться медицинским сестрам во время предоставления профессиональной помощи пациентом с диагнозом: «Деменция»?

2. Как облегчить процесс ухода за пациентами, с таким диагнозом и повысить его качество?

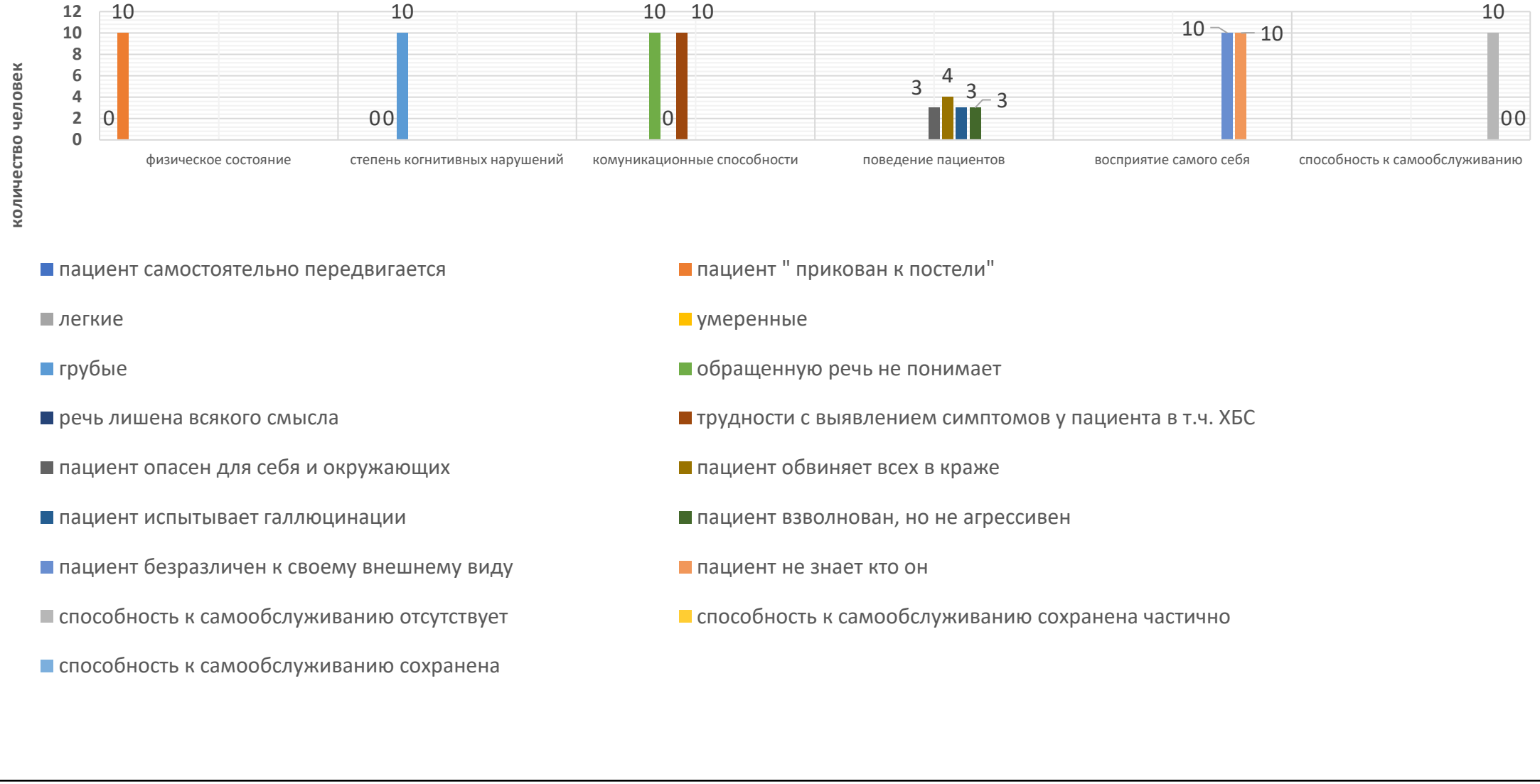
Результат наблюдения за 1 группой пациентов

(**физически активные пациенты**, с различными степенями нарушения памяти, интеллекта и неупорядоченным поведением)



Результат наблюдения за 2 группой пациентов

(**в состоянии старческого физического одряхления**, и грубыми нарушениями памяти)



Опрос родственников

Цель опроса – выяснить следующее:

1. Имеют ли родственники представление, о:

- формах, стадиях деменции;

- факторах, способствующих развитию деменции;

- клинических проявлениях, в зависимости от формы, периода и стадии заболевания;

- правилах поведения, общения с больными страдающими деменцией;

- правилах организации безопасной среды, где находится такой человек;

- приёмах определения степени боли, у больных на поздней стадии развития деменции.

2. С какими проблемами сталкиваются родственники, ухаживая за близкими людьми, страдающими деменцией в домашних условиях.

Принципы опроса родственников

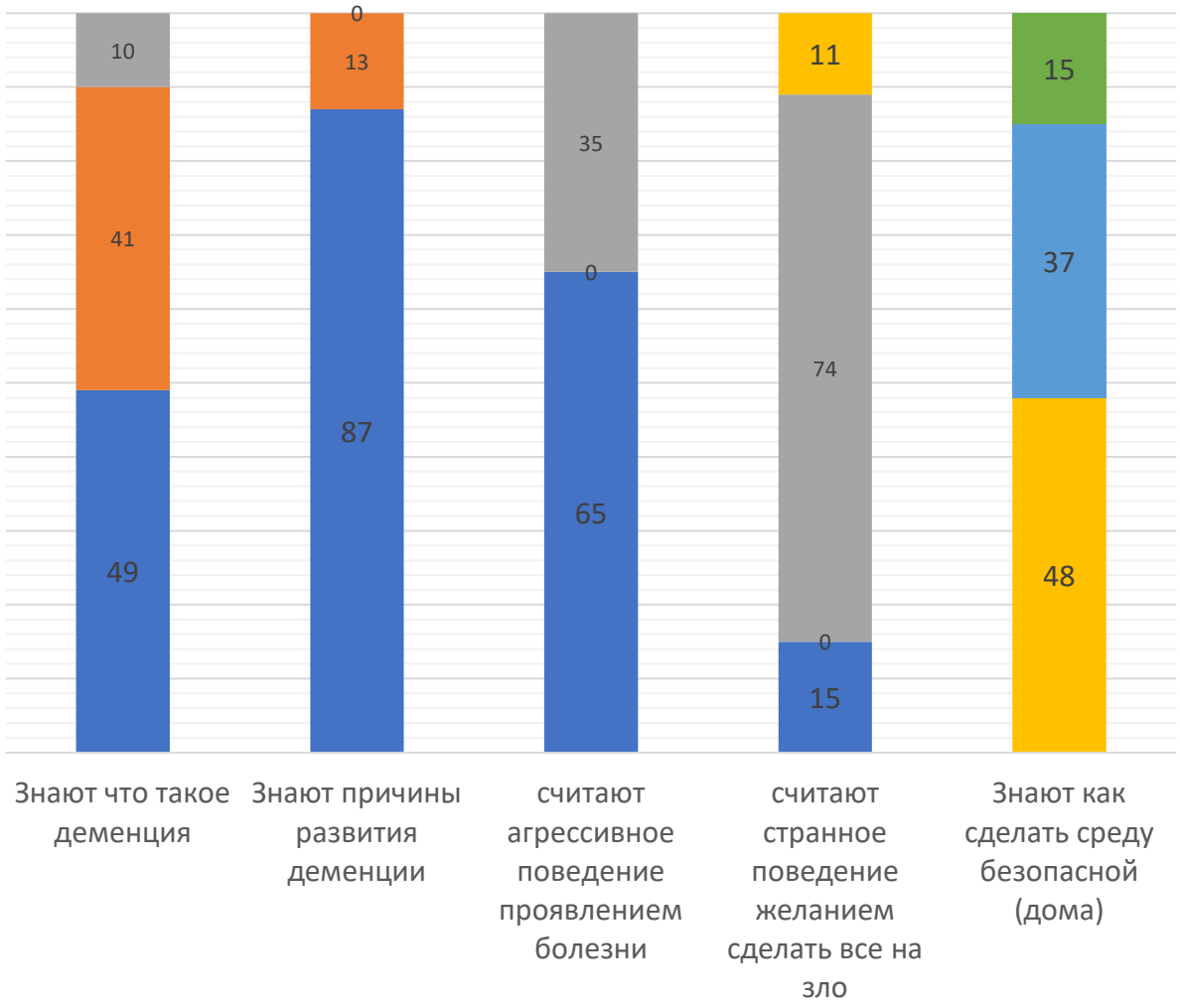
Опрос проводился в соответствии с разработанным опросным листом. Опросный лист содержит простые вопросы закрытого типа, которые направлены на выявление:

- степени осведомленности родственников заболевании «Деменция»;

- степени необходимости обучения родственников по профилю: уход за людьми, страдающими деменцией.

Результат опроса родственников

«Определение степени осведомленности о Деменции».

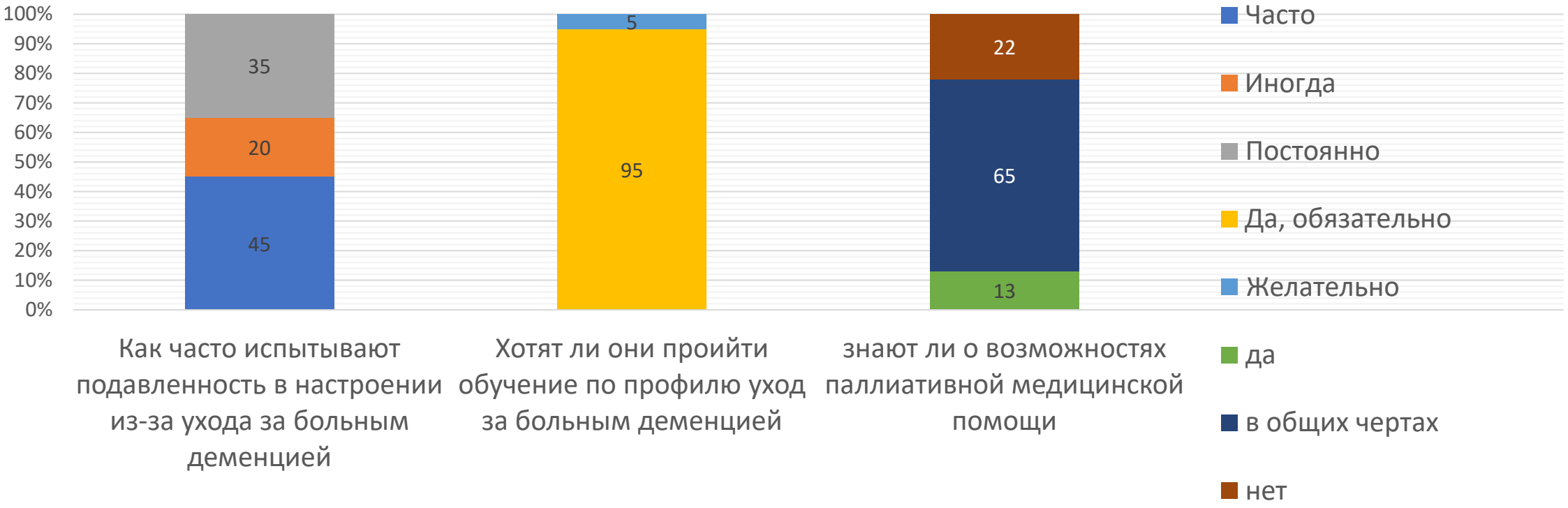


Анализ опроса показал:

представления о Деменции у родственников находится на очень низком уровне.

Результат опроса родственников

«Необходимость обучения родственников по профилю:
«Уход за больными, страдающими сенильной деменцией»



Анализ опроса показал:

1. 80%(35+45) родственников нуждаются в психологической поддержке.
2. 95% опрошенных нуждаются в обучении по профилю «уход за больными с деменцией.
3. **65% респондентов не знают о возможностях паллиативной помощи больным с деменцией**
4. **22% не знают о таком виде помощи.**

Опрос медицинского персонала

Цель опроса - определить уровень знаний по теме: «Деменция» у медицинского персонала учреждения, непосредственно участвующего в уходе за такими больными. Определение отношения медицинского персонала к пациентам с деменцией.

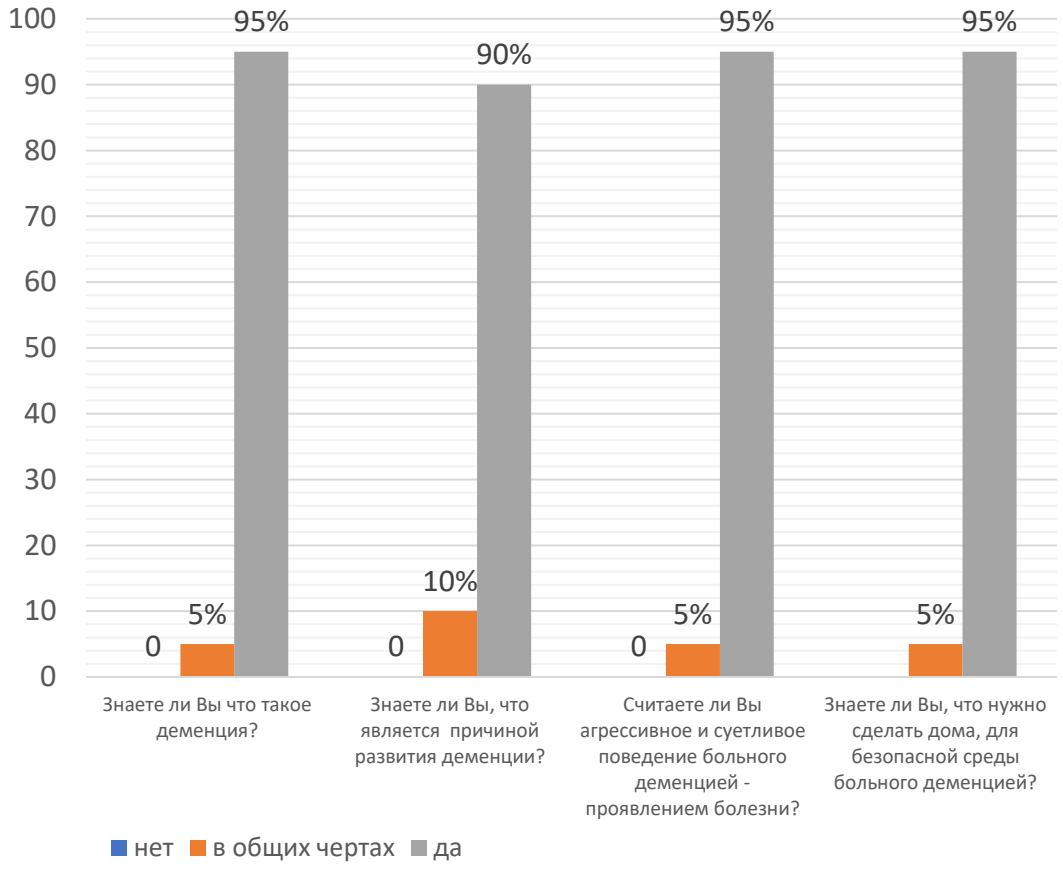
Принципы опроса

Опрос проводился в соответствии с разработанным опросным листом для медицинского персонала. Опросный лист содержал простые вопросы закрытого типа, которые были направлены на выявление:

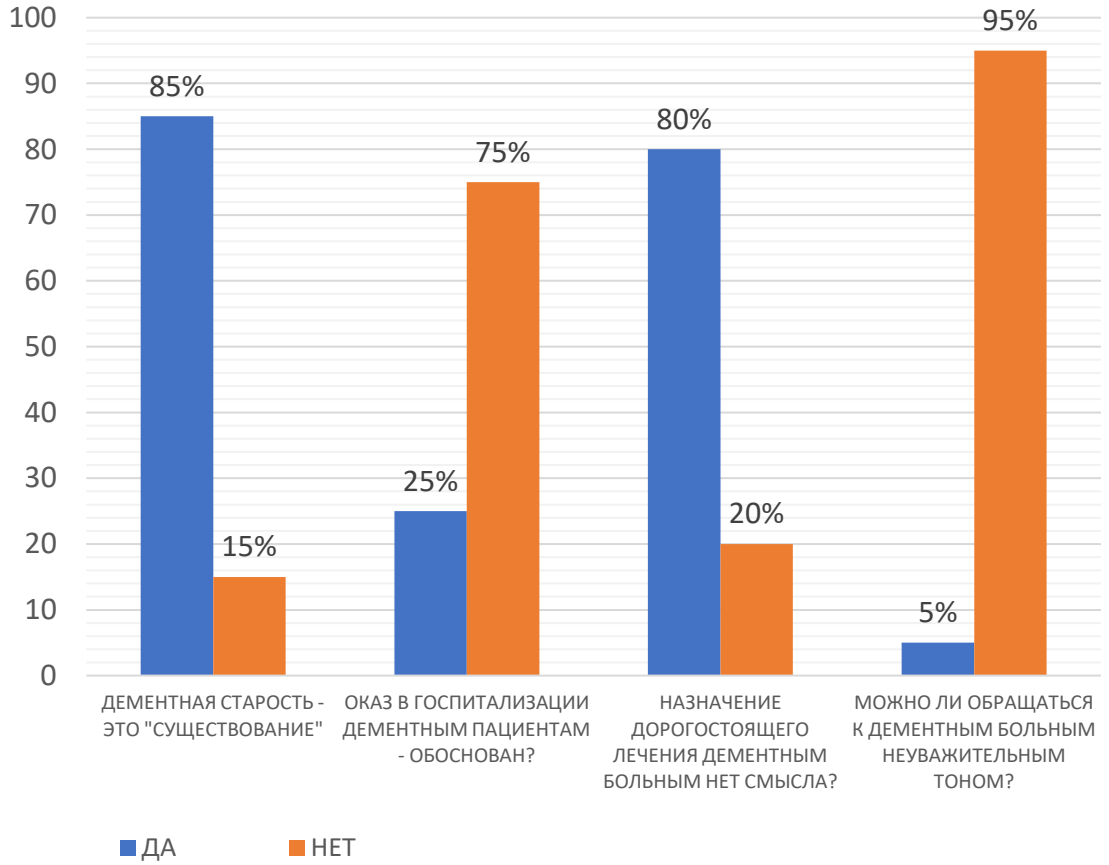
- уровня знаний медицинских сестер палатных;
- отношение медицинских сестер палатных к пациентам с диагнозом деменция.

Результаты опроса медицинского персонала

«Определение уровня знаний»



«Определение отношения медицинского персонала к пациентам с деменцией»



ВЫВОД: ***суммарный*** **уровень знаний медицинского персонала о заболевании «Деменция» достаточно высок**

ВЫВОД: ***к сожалению, присутствует скрытая форма дискриминации пациентов с диагнозом «Деменция»***

Эксперимент деятельности школы «Уход за людьми, страдающими деменцией»

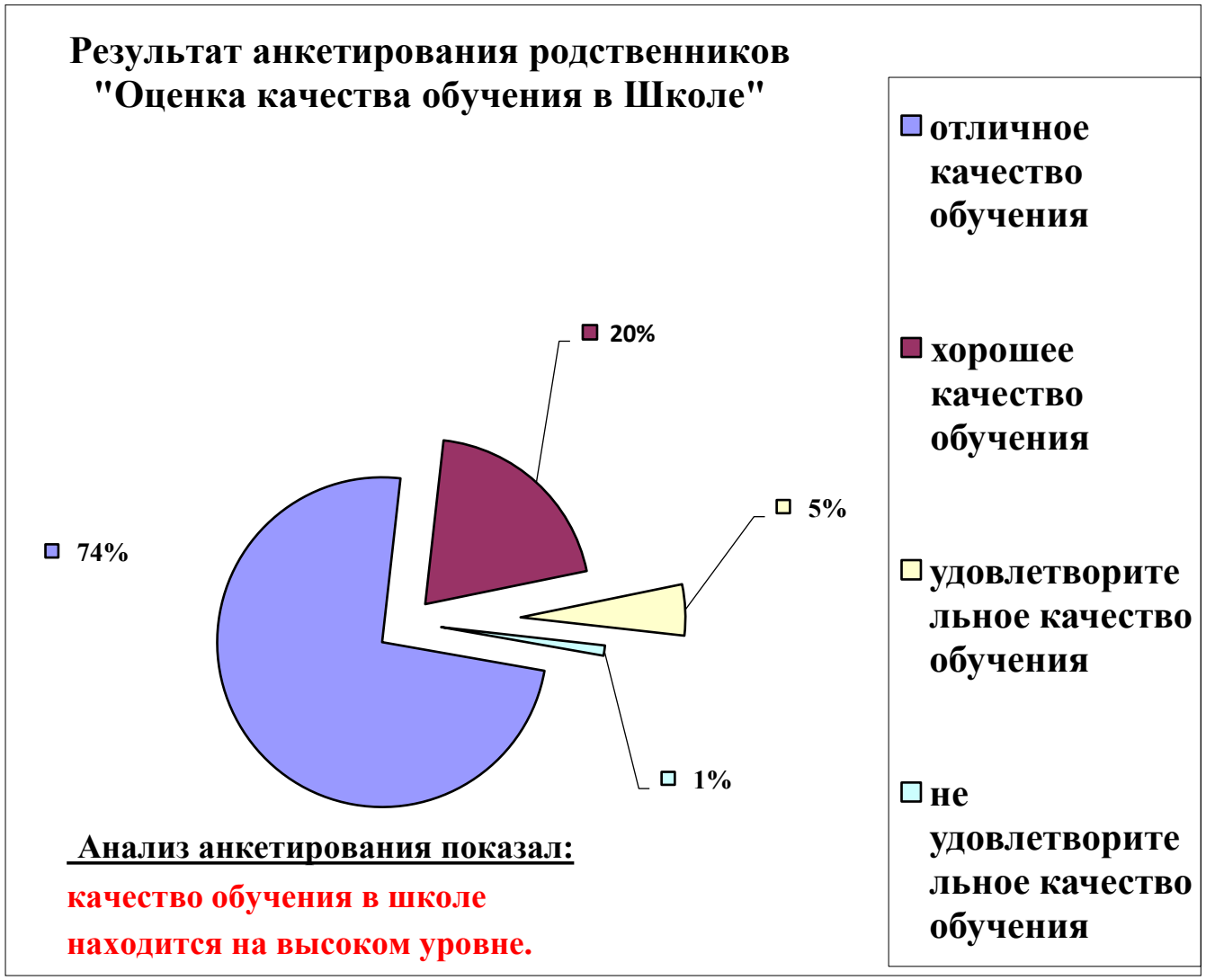
Школа функционировала на базе учреждения с 01.02.2023 года по 01.02.2024 года. За этот период обучение в ней прошли 205 человек.

По завершению эксперимента было изучено мнение родственников о качестве обучения в школе методом анкетирования.

ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ЗАНЯТИЙ

№ п/п	Наименование тем	Количество часов
1	2	3
1	Анкетирование слушателей перед началом занятий	20 мин.
2	Тема 1. Что такое Деменция? • Понятие о деменции…… 20 мин. • Виды деменции и клинические проявления…… 40 мин. • Степени тяжести деменции…….. 40 мин • Факторы риска, развития деменции…….. 20 мин.	2 часа.
3	Тема 2. Профилактические мероприятия для снижения степени риска развития деменции • 10 превентивных мер, которые могут помочь замедлить снижение когнитивных функций человека……. 120 мин.	2 часа.
4	Тема 3. Как жить дальше, если твоему близкому поставили диагноз «Деменция» • Невербальные индикаторы боли у людей страдающих деменцией…… 20 мин. • Как вести себя с человеком, страдающим деменцией…60 мин. • Устройство жилого пространства больного деменцией в домашних условиях…… 40 мин.	2 часа
5	Итоговое анкетирование слушателей	20 мин
	Всего:	6 час. 40 мин.

Результат итогового анкетирования обучающихся в Школе, «Уход за людьми, страдающими деменцией»



Анализ анкетирования показал:

качество обучения в школе находится на высоком уровне.

По завершению исследовательской работы и успешного проведения эксперимента по работе школы «Уход за людьми, страдающими деменцией» - мы организовали работу этой Школы на постоянной основе. Этот практический опыт показал, что: деятельность Школы - оказалась идеальным инструментом по корректировке отношения к болезни и повышения качества жизни как самих больных, так и членов его семьи.

В результате обучения (как отметили сами родственники), они:

- становятся более терпимыми с дементным больным, а их высказывания в адрес больных приобретают сдержанность, действия и мероприятия по уходу более грамотными и обдуманными.

- **учатся преодолевать все свои страхи и предрассудки по отношению к больному;**
- **приобретают опыт говорить о своих проблемах с другими людьми;**
- **получают более полное представление о самом заболевании, о его стадиях, симптомах, течении и лечении, уходе;**
- **получают моральную и психологическую поддержку со стороны медицинского персонала помогла им окрепнуть духом и понять, что они не одни.**

Заключение

В ходе изучения влияния процесса обучения родственников (опекунов) в школе «Уход за людьми, страдающими деменцией», на процесс выработки толерантности в обществе к дементным больным и преодоления социальной стигмы по отношению ним, снижения степени эмоциональной напряженности в семьях при домашнем уходе и повышения качества жизни как самого страдающего деменцией, так и его окружения:

1. **Дано определение понятию «Деменция».**
2. **Определена степень информированности населения по изучаемой теме.**
3. **Определен список проблем, возникающих в процессе ухода за больной деменцией как в условиях стационара, так и в домашних условиях.**
4. **Определен уровень знаний у медицинского персонала по изучаемой теме.**
5. **Разработано методическое пособие «Уход за людьми, страдающими деменцией»**
6. **Экспериментальным путем показана роль процесса обучения в школе «Уход за людьми, страдающими деменцией» - на процесс дестигматизации деменции и улучшения качества жизни больных, страдающих от этого заболевания.**
7. **Изучены возможности для повышения качества жизни дементного больного и его семьи, а также доказана гипотеза: «качество жизни больных деменцией повыситься, если его родственники и общество в целом будут знать об этом заболевании значительно больше, чем сейчас (пройдя обучение в Школе «Уход за людьми, страдающими деменцией»).**
8. **Даны практические рекомендации по повышению качества жизни больных деменцией.**

Спасибо за внимание

Худынцева Татьяна Валерьевна, заведующая отделением сестринского ухода, ГКУЗ «Кузбасский хоспис»

Телефон: 8(384-56)6-33-05

