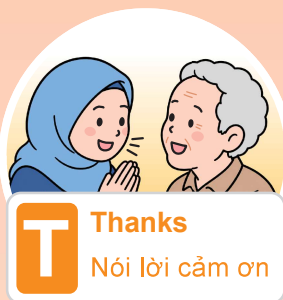


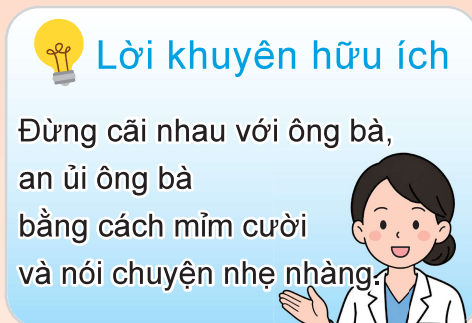
HƯỚNG DẪN GIAO TIẾP VÀ ỨNG XỬ VỚI BỆNH NHÂN MẮC CHỨNG ĐĂNG TRÍ TUỔI GIÀ

5 KỸ NĂNG GIAO TIẾP CƠ BẢN



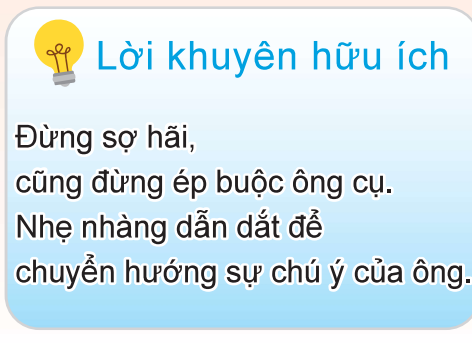
Tình huống 1 Chứng hoang tưởng và buộc tội vô căn cứ.

Bà cụ không tìm thấy ví tiền, chỉ tay mắng chửi họ lý: “Cô trộm tiền của tôi đúng không!”



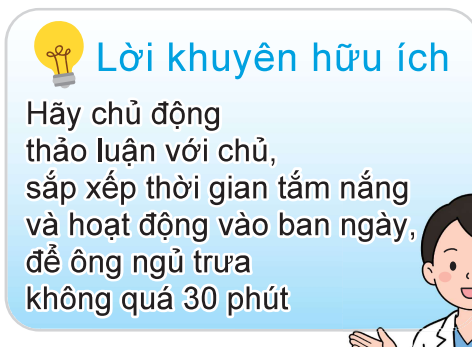
Tình huống 2 Các hành vi bạo lực và mất kiểm soát cảm xúc

Khi đưa ông cụ ra ngoài, ông bỗng dưng bị mất kiểm soát cảm xúc, chửi bới người qua đường, thậm chí đòi đánh người ta.



Tình huống 3 Rối loạn sinh hoạt ngày đêm và chứng mất ngủ

Ông cụ thường quấy phá, không chịu đi ngủ vào ban đêm.



Tình huống 4 Không hợp tác trong việc chăm sóc cá nhân hoặc tắm rửa

Bà cụ nhất quyết không chịu đi tắm.



Lời khuyên hữu ích

Nếu ép buộc sẽ chỉ gây xung đột giữa hai người. Bạn nên từ từ từng bước, đợi ông bà thoải mái hơn rồi dẫn dắt họ làm theo.



Tình huống 5 Hay đi lung tung và có nguy cơ đi lạc

Ông cụ thường nhân lúc mọi người không chú ý mở cửa lên ra ngoài.



Lời khuyên hữu ích

Bệnh nhân sa sút trí tuệ thường đi lang thang do không nhận biết được môi trường xung quanh. Ta nên tăng cường các biện pháp an toàn, cho cụ đeo đồng hồ thông minh hoặc định vị GPS.

Tình huống 6 Lặp đi lặp lại cùng một câu hỏi

Bà cụ liên tục hỏi mấy giờ rồi.



Lời khuyên hữu ích

Hãy xem mỗi lần bà hỏi đều là lần đầu tiên, trả lời thật nhẹ nhàng và kèm theo công cụ để giải thích.



Tình huống 7 Cởi đồ để lộ cơ thể hoặc có hành vi không đứng đắn.

Ông cụ liên tục đụng chạm vào tay hay cơ thể họ lý người nước ngoài.



Lời khuyên hữu ích

Chứng sa sút trí tuệ gây ảnh hưởng tới nhận thức người bệnh về ranh giới trong giao tiếp. Thay vì trách móc, bạn nên tìm cách chuyển hướng sự chú ý và cho họ cảm giác an toàn.