

Forskningsresultater og rapporter bekræfter, at en situation nøje skal overvejes, før behandling med antipsykotika iværksættes, og det skal medtænkes, om psykosociale tiltag kan forbedre situationen. Annette Lolk opfordrede demenskoordinatorer til nøje at observere effekt og evt. bivirkninger hos en patient i behandling med antipsykotika og til som hovedregel at overveje seponering. Nedtrapning foretages gradvist ved dosisreduktion hver fjerde uge. Hvis symptomerne, f.eks. svær aggression kommer igen, og behandlingen genoptages, bør indikationen fremgå tydeligt af journal.

Annette Lolk opfordrede demenskoordinatorerne til at have fokus på patienter, der får antipsykotika og til at tale med patient, pårørende og plejepersonale om aftrapning. Vær i den forbindelse opmærksom på, at psykotiske symptomer i en aftrapningsfase kan skyldes delir. Derfor er det vigtigt at følge patient, når antipsykotika trappes ud.

Slides fra Annette Lols seminar er lagt på DKDKs hjemmeside og ligger der frem til januar 2012.



Marte meo metoden - en vej til kontakt og dermed øget livskvalitet for mennesker med demens

Susanne Søborg Christensen, cand.psych.aut. og marte meo supervisor, privatpraktiserende psykolog, København

Egil Maigaard, SSA/marte meo terapeut, Asterscentret, Roskilde

Hanne Frost, SSA/Demensvejleder/marte meo terapeutstuderende, Asterscentret, Roskilde

Susanne Søborg Christensen forklarede indledende, at Marte meo er en metode, som udvikler sociale kompetencer hos mennesker der arbejder med andre mennesker.

Marte meo - en ressource tilgang

Metoden er baseret på principper, ikke teknik. Det menneskesyn, der ligger bag Marte meo metoden, kan kort opsummeres således:

- Vi har alle ressourcer til at indgå i samspil – sociale kompetencer
- Vi har alle flere ressourcer, end vi er klar over
- Vi udvikler os ved bevidstgørelse af ressourcer - ikke af det vi gør forkert



Målet er at se sig selv som et meningsfuldt menneske, der udretter meningsfulde ting. Metodens fokus er relationer og dynamikken mellem to mennesker i interaktion. Metoden har kommunikationsprincipper, som den enkelte kan integrere i sin faglighed og personlighed – principper der hjælper til at være autentisk i sine relationer. Den professionelle og en borgers interaktion videooptages. Optagelserne giver mulighed for at opdage nye sider ved "den anden" og ved sig selv. De giver samtidig rum for refleksion over sig selv i samspil med en anden og øger opmærksomheden på, hvordan den professionelle påvirker den demente borger. Ved at holde fokus på begge ressourcer, øges selvværd hos begge parter. Den professionelle bevarer herved lettere sin åbenhed og nysgerrighed i forhold til faglig udvikling.

Sidste del af oplægget var eksempler på videooptagelser. Egil Maigaard og Hanne Frost, begge ansat ved Asterscentret i Roskilde, kommenterede, hvordan metoden benyttes i situationer fra deres dagligdag.

Efter oplægget diskuterede salen og oplægsholdere juridiske aspekter ved at videooptage demente borgere. Borger eller værgemagt informeres før optagelser, og der udarbejdes en kontrakt om hvad der sker med videomaterialet. Videooptagelser bruges som hovedregel udelukkende internt. En deltager berettede, at hun altid siger "nu filmer jeg", før borgere optages på video. Hvis en borger verbalt eller nonverbalt viser, at vedkommende er imod, kasseres optagelsen. En anden deltager fremførte, at der ikke er forskel på at lagre skriftlig information og videooptagelser. Begge dele er data om borgeren.