

- Když se řekne testování příznaků demence, co Vás jako první napadne? Co ještě?

vizuální testování, disky, celou otázku, dotazování na pacienta v ohledu, příznaky, atd.

- Jak často se setkáváte s klienty s příznaky? Kolik klientů máte s již diagnostikovanou demencí?

- často denně, demence 2, 3. stupen, Alzheimer
- 1/3 klientů má první demenci

- V jakém zhruba procentu případů se na vás obrací rodina? V jakém procentu případů dokáže

klient popsat příznaky sám? V jakém procentu případů si příznaků všimáte až vy či Vaši kolegové?

- 3 klienti měsíčně - záležitost od rodiny
- neuplne hlavu, není to určení, je opak. "zapomínání"

- Pokud se na Vás obrátí klient nebo rodina klienta, který už vnímá příznaky, tak o jaké příznaky nejčastěji jde?

- je to nervozita a častá amúzie

- Jak reagujete na možné projevy/příznaky pacientů s demencí? Jak postupujete? Kam pacienty odkazujete? Jaká vyšetření je třeba podstoupit?

- mám pochopení, má nervozitu, což je situace
- rodinu upozorním, že by se měli podívat u obor. lékaře
- rozhodujeme se na základě příznaků

- Věnujete se i diagnostice příznaků demence? Pracujete s diagnostickými testy?

- testy demence KAT a KAT a vyhodnocujeme
- ADL test

Pro ty, co diagnostiku provádí:

- Jaká je Vaše zkušenost? Jak často je používáte? Umíme si představit, že tyto testy provádíte na dálku?

- Při každém příjmu

- Kdy a kým by v ideálním procesu diagnostiky měly být použity testy? Kdo by je měl provádět? V jaké by měly být formě? Jak moc detailní by měly být?

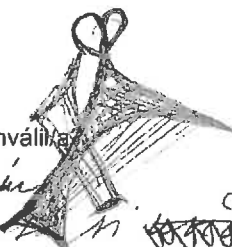
- sociální pracovníce, sestra při příjmu pacienta

- Jak hodnotíte průběh testování příznaků demence?

- pro nás KAT je dostačující.

- V čem vidíte největší problém v oblasti diagnostiky? Jaké další bariéry vnímáte? Co by se mělo změnit?

- považuji za velký problém diagnostiku (máme to
to určení / mluví se o tom /
máme to méně přesně KAT test



- Co/kdo v oblasti diagnostiky funguje, co byste pochválili/a?

- hospice a domovem chráněným*
- od kontaktu, vzhledem k tomu, že dříve*
- Jaký by byl podle Vás měl fungovat ideální systém včasného zachytu demence? Kdo všechno by se na něm měl podílet? (Sledujeme i kde by diagnostika měla probíhat, jaké jsou výhody, nevýhody).

- podle toho, jakou*
- nejbližší rodinu, okolí i pacienta a pokud*
- to umožňuje*
- Umíte si představit pre diagnostiku, kterou dokáže udělat laik? Jak by měla vypadat?
- podle toho, jakou*
- A co nebo kdo je zdrojem informací, ze které rodina čerpá?

- Jak edukujete pacienty (s demencí) a jejich rodinu?

- v rámci návštěvy a na základě*
- oporučitelů, kteří mají zkušenosti s demencí*
- Jak byste popsal/a úroveň informovanosti svých pacientů, jejich rodin o tomto tématu? Co by informovanost mohlo podpořit?

- rodiny nemocných lidí, které mají zkušenosti s demencí*
- informovanost u lidí, kteří*

- Uvítali byste pomoc - umíte si představit jakou? (Letáky pro pacienty, manuály, odborné kurzy,...)

- bylo by třeba poskytnout, možná dle*
- z firem*
- bylo by max. pro rodiny*
- Představte si prosím člověka žijícího v menší obci vykazujícího první příznaky počínající demence. Jak by podle Vás měl fungovat ideální systém včasného zachytu demence?

- Kdo všechno by se na něm měl podílet? Na jakém místě by mohla diagnostika probíhat?

(Sledujeme, jaké jsou výhody, nevýhody jednotlivých návrhů.)

ideálně v rámci nějaké služby s odborníky, kde
by se měli lidé (rodiny) cítit bezpečně

- Jak hodnotíte záměr kontaktního místa odborné sociální poradny pro demenci v každé obci? Co by podle Vás bylo potřeba zvážit?

- Kontaktní místo by bylo fyzické, nebo online*
- služba, která by byla dostupná*
- Pokud nebylo zmíněno výše: Jak by měl tento systém v menší obci fungovat, pokud by daný člověk vykazující první příznaky demence neměl ve svém blízkém okolí rodinu/přátele? Jak by se systém lišil pro takové osoby?

Debrief:

(vyplnit co nejdříve po skončení rozhovoru)

Co mě překvapilo?

zkušenost s diagnózou demence a Alzheimerka; pracující = aktivní
je denně v kontaktu s klienty (pacienty)

Co v respondentovi vzbudilo nejpozitivnější emoci a proč?

myšlenka na to, že někteří klienti
dobře diagnózu demence velmi dobře
zamaskovat (ti kteří si to uvědomují)

Co v respondentovi vzbudilo nejnegativnější emoci a proč?

konkrétní případ klientky - pracovala
jako aktivizační pracovník a po letech
se stala jako pacient s těžkou
formou Alzheim. choroby

Jak se respondent choval?

- přirozeně, přátelsky
- bylo vidět, že [redacted] je pravidelně ve styku s pacienty, je velmi zručná co se týče problematiky demence a Alzheimerovy choroby

Co respondent opakoval a proč?

- náročná péče o klienty
- nepodceňovat první příznaky
- jiné chování k pacientům s demencí
→ víc empatie

Na co bych se rád/a doptal/a?

- všechno už, většina se shodovala s předchozími rozhovory, osob co pečují o své příbuzné s demencí

Co mě k tomu napadá za možná řešení?

- školení personálu, nároky druhých z praxe a jiného prostředí
- letáky max pro rodinu