

Hvem er jeg?

- Heter Vilde Dahle Aandahl
- Ferdig utdannet vernepleier sommeren 2025
- Bestått fagbrev som helsefagarbeider sommeren 2021
- Råkhaugen omsorgssenter, Glomstua omsorgssenter, Røbekk bokollektiv og Glomstua hjemmetjeneste
- Vernepleier på Tøndergård skole og ressurscenter



Kommunikasjon med personer med langtkommen demens

- Problemstilling: Hvordan kan vernepleieren etablere og opprettholde en god kommunikasjon med personer med langtkommen demens?





Hvorfor er kommunikasjon viktig?

- 100 000 mennesker lever med en demensdiagnose i Norge i dag
- Tallet vil doble seg i løpet av 20 år
- Overgang fra en medisinsk, sykdomsorientert og fragmentert ideologi- nå har et helhetlig syn og tilnærming rundt personen med demens
- God livskvalitet-kommunikasjon er avgjørende
- Å være sammen med andre, tilhøre noen og føle seg respektert og stimulert



Tre teknikker for god kommunikasjon

1. Validering
2. Reminisens
3. Realitetsorientering



Validering

- Bekrefte og respektere en persons følelser
- Møte den andre med empati, å leve seg inn i, forstå og dele den andres følelser
- Ikke opptatt av reell og sann informasjon
- Åpner opp for forståelse og nærhet



Reminisens

- Minnearbeid/minneaktivitet
- Gjenfinne en følelse av identitet, glede og tilhørighet
- Tilrettelegges ut i fra personens kognitive nivå
- Fokus på gode minner-ikke traumatiske opplevelser



Realitetsorientering

- Møte personen i tid og sted-lede tilbake til nåtid
- To hovedformer for realitetsorientering
 - Tilpasse miljøet: lesbare klokker, kalendere og navneskilt
 - Realitetsorienterende holdning: aktiv informasjon om sted, tid og navn
- Viktig å forstå personens virkelighetsoppfatning på forhånd
- Ikke korrigere feiloppfatninger



Verbal og nonverbal kommunikasjon

- Verbal kommunikasjon < nonverbal kommunikasjon
- Berøring, kroppsholdning, stemmebruk og blikk
- Tenk over plassering -> budskapet kommer tydelig fram
- Enkle og spesifikke ord
- Ikke mer enn et budskap i en setning
- Bevisst over stemmebruk
- Senke og avpasse tempo
- Kunnskap om demens og realistiske forventninger



- Teknikkene-> benyttes for å ivareta personen med demens sin integritet og autonomi
- Vurderes individuelt ut ifra situasjon, personens individuelle ressurser og demenssykdom

