



失智症溝通之原則

職能治療師 許慧茹

失智症 (Dementia) 是什麼？

失智症是一群症狀的組合（症候群），症狀除記憶力的減退外也會影響到其他認知功能，同時可能出現干擾行為、個性改變、妄想或幻覺等症狀。這些症狀的嚴重程度足以影響其人際關係與工作能力。失智是一種疾病現象而不是正常的老化，失智症的特點是患者的認知功能障礙及日常生活功能逐漸的退化。失智症常見精神行為症狀 BPSD 如下：睡眠問題、暴力、錯認、走失妄想 (Delusions)、視幻覺、聽幻覺等。

失智症人口學統計資料

依據 2021 年世界衛生組織 (WHO) 出版的「公共衛生領域應對失智症全球現況報告」(Global status report on the public health response to dementia) 指出，全球有超過 5 千多萬名失智者，到 2050 年預計將成長至 1 億人以上。

如何建立良好的溝通互動

由於上述失智症的認知特質對於以致影響其溝通互動，但每個人的溝通互動模式會因病因、病程而有著個別差異。常見的狀況像是，重複相同言語 / 問題、無法找到正確

用語，而使用替代詞句、理解能力逐漸退化、忘了接著要說什麼或者虛談等。因此，與失智症長輩溝通可注意以下策略：

1. 以長者熟悉的語言，使用簡短的語句、合適的音調與音量溝通。
2. 避免在環境過於吵雜，或出入人數太多的場所與長者說話，一次只給一個口令。
3. 避免快速舞動肢體，以免引發他的妄想情緒。
4. 適當的碰觸、表情柔和面帶笑容。
5. 盡量不要勉強或催逼他，多給他一點時間回應。
6. 保持適當的距離，避免給長者壓迫感。
7. 重複問、重複答，因為對失智症者來說，每一次的問話都是新的經驗。

綜合以上，面對失智症患者時可多將焦點放在患者本身的優勢，安排規律作息，避免經常改變。在安全的前提下，允許他們做自己想做的事，適度地給予自由，我們也必需了解失智者過去背景及生活經驗，盡量配合他們的習慣及喜好，就能與失智者順利共同生活。