

加人患失智症 30 年後料倍增

護理中心爆滿 22 萬家庭受困



【明報專訊】加拿大在未來 30 年內患有失智症的患者人數將增加一倍，儘管聯邦政府和安省政府均制訂了失智症戰略，但由於長期護理中心人滿為患，愈來愈多的失智症患者不得不留在家中，給照顧他們的護理人員提供教育已成為當務之急，以安省為例，現時有超過 22 萬名居民和他們的家庭受到失智症的影響。

約克區華人精神健康計劃與頤康中心、約克區認知障礙症協會攜手合作，在昨天聯合舉辦了第二屆失智症會議。是次會議以在社工和在長期護理中心等機構工作的護士和個人護理員等專業人士為對象，旨在幫助與會者充分了解安省的失智症戰略概要，以及該戰略將如何由失智症協會實施。

與此同時，專業人士也可藉此機會探討最新的富有創意的護理方法。

根據加拿大認知障礙症協會在 2010 年的預測，加拿大在未來 30 年內，患有失智症的人士將從 48 萬人增加至 110 萬人。至 2031 年，加拿大的失智症患者預期將增加至 93.7 萬人。

西乃山醫院恆康中心的屈必穎指出，安省現有超過 22 萬名居民和他們的家庭受到失智症的影響，安省政府已在今年春季宣布了安省的失智症戰略，將在未來 3 年內投入 1.01 億元的經費撥款，投放在有關失智症的白天和夜晚計劃、護理員短期暫替照顧、護理合作伙伴教育和培訓等 10 個方面。上述戰略將由失智症協會實施，預期將在未來數月內公布經費撥款的詳情。

他又指出，目前最大的問題是：長期護理中心人滿為患，愈來愈多的失智症患者不得不留在家中，由家人照顧，如何為照顧這些失智症患者的人士提供教育已成為當務之急。

他介紹說，西乃山醫院恆康中心是安省唯一一間為患有精神疾病的華裔耆老患者提供服務的機構，患者如需接受該機構提供的心理和精神評估，可通過家庭醫生轉介。

另外，該中心還為照顧患者的關顧者提供支援和培訓，開設「惠民關顧者小組」，幫助關顧者掌握照顧腦退化症家人的技巧和方法。

上述失智症會議還開設了多個工作坊，包括處理失智症行為及心理症狀的實用策略；創新方法幫助照顧者；易徑玩樂：協助專業人士及家人增加失智症患者的參與度的實用策略；提高失智症患者參與的方法與技巧。

多倫多大學社工系教授曾家達是知行易徑理論的創始人，昨天介紹了如何通過遊戲的干預來改善失智症患者的症狀。

省府億元推失智症策略 加強護理訓練及支援

[2017-10-19]

本報記者

據資料顯示，預計全球失智症患者在未來 20 年倍增，加拿大估計未來 30 年患者約有 110 萬人。聯邦政府和安省政府均推出失智症策略，省府將在未來 3 年撥出超過 1 億元，加強前綫護理人員訓練、社區服務計畫及關顧者支援等。

「2017 年失智症會議」昨天舉行，由約克區華人精神健康計畫，與頤康中心及約克區認知障礙症協會舉辦，來自主流及少數族裔機構代表及醫護人員參加。約克區華人精神健康計畫兼西乃山醫院恆康中心代表屈必穎稱，早於 2014 年已舉行首次的失智症會議，當時提到加拿大是八大經濟強國中，唯一沒制定失智症策略的國家。

加國人口普查數字顯示，預測 2031 年長者人口增至 23 至 25%，失智症患者將會增至 937,000 人。加拿大認知障礙症協會 2010 年數據指，未來 30 年患失智症人士由 48 萬人增至 110 萬人，因此本國面臨最大的精神健康危機，對醫療保健系統、長期護理設施，以及輔助護理費用如個人護理員等產生嚴重影響，對照顧失智症患者家屬也帶來沉重壓力。

屈必穎說，直至 2016 年本國聯邦政府和安省政府均推出失智症策略，但服務機構及公眾並不清楚內容。藉今次會議邀請失智症協會代表，講解安省的失智症政策綱要，以及如何由協會具體執行，另外由專業人士探討現行創新的護理方法，前綫人員可以提升服務技巧。

安省推出的失智症政策，承諾在未來 3 年資助 1.01 億元，分配在 10 大範疇，但具體執行細節尚未公布。其中投放的項目中，將會在全省擴展失智症的特別服務計畫，如日間或黃昏進行，包括接送病人等服務。另為照顧失智症的關顧者提供彈性的支援工作，如居家或留宿等服務，使關顧者有喘息的機會，不致出現過度疲勞的情況。

華裔學者講解 PID 模式 改善失智症情緒表達

[2017-10-19]

本報記者

在第二屆的失智症會議上，多倫多大學社工系教授兼知行易徑理論始創人曾家達博士講解創新的 PID 模式，通過遊戲、運動等小組活動，增強失智症病人的正面情緒、協調及社交表達能力。由曾家達教授創立的知行易徑理論（Strategies & Skill Learning & Development, SSLD），已在中港

台等地推廣。他指出，當中的 PID（Play Intervention Dementia），為 SSLD 其中一種應用模式。目前香港以高收入人士使用這種模式，本地有長期護理中心採用，對行為問題的失智症病人帶來幫助。

PID 的特點是通過多種玩意，增加失智症患者的參與性。這是為長者而設計的活動，時間由 60 至 75 分鐘之間，內容包括遊戲、運動及藝術表達等。當中使用的玩具，可以是不同物料、形狀及創意玩法。每個環節限於 8 至 10 分鐘，以便保持參加者的參與性及體力水平。活動形式以 4 至 6 人小組進行，視乎空間及人力資源，可以設立多個小組玩意，亦可以單對單形式，若病人親友在旁效果更好。

曾家達表示，PID 的概念是失智症不僅是病人需要治療的疾病，同時通過具動力的活動模式，讓患者經歷生活體驗。

他曾經進行臨床實驗，觀察小組病人的情況及改變，參加的長者包括失智症及帕金森症病人，發現有病人減少上廁所次數、加強手指協調能力，改善情緒及社交表達等。