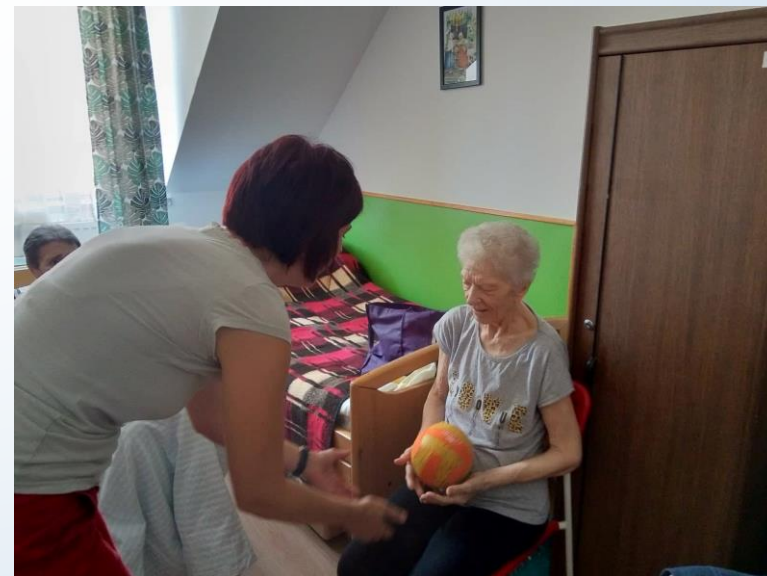


# Zeneterápia súlyos demens személyekkel

**Előadó:** **Koncsag Adrienn**  
zeneterapeuta, Kokas pedagógus

# Az Alicia részlegen



2020. 03. 05.



## Változások – 2020. 07. 09. után

- Új helyszín – Kápolna (kifáradás, elindulás)
- Fekvők kiszorulnak
- Fontos az érintés az időseknek – kesztyű
- Maszkot elfogadták, de terápia közben nem látják a számat – szöveg

# A Kápolna





# A terápia előkészítése

- Érdeklődési kör felmérése (beköltözéskor)
- Forgóban dolgozunk
- Reggel tájékozódni a kliensek fizikai, lelki állapotáról
- Motiválás

## Állandó keretek



# A DEMENCIA hatása a zeneterápiás munkában

- **AZ ÉRZÉKELÉS HANYATLÁSA**
- Meghatározó tényező.
- Testi érintéssel, tárgyak kézbe adásával igyekszem segíteni
- komplex érzékelés (tapintás, hallás, látás, szaglás, mozgás).
  
- **BESZŰKÜLT MOZGÁS** (a kliensek állapotának megfelelő mozgás)





## ➤ KOMMUNIKÁCIÓ

A demens betegekkel való munkát meghatározza:

- apraxia (cselekvés zavara)
- Sorrend megtartásának zavara
- Figyelemzavar

## ➤ EGÉSZSÉGÜGYI ÁLLAPOT

A demensek általános egészségügyi állapota hatással van aktivitására, így a betegek érdekében a **terápiáról való kiemelést** is rugalmasan kell kezelnünk.



- **KONDÍCIONÁLÁS – az ismert dalok feltérképezése**

Ki kellett tapasztalni, hogy mely dalok az igazán motiválók, amik által a hosszútávú memória aktivizálódhat

- A szakirodalom utal arra, hogy a kliensek 20-as éveinek dallamaihoz kell visszatérnünk – a fiatalkori emlékek bevésődtek.
- Be kellett viszont látnom, hogy hiába hallgattuk az akkori kor slágereit felvételről – (nem tudták a szövegeket - zavarta Őket), majd később zongorakísérettel próbálkoztam – mindegyik típus inkább frusztrációt, sokkhatást váltott ki
- Számomra a **magyar gyermekdalok, népdalok, nóták** hoztak sikert a kliensekkel való munkában.
- **ÉLETENERGIA** – Szepele polka



### ERZSI NÉNI

Meg kellett tapasztalni, ki mennyire mozgatható. Tájékoztam a kliensek mozgásáról (szédülés, bizonytalan járás, beszűkült vállmozgás, kézmozgás, csőlátás, siketség, vakság) Így táncoltunk állva, vagy ülve, akár kendő, szalag segítségével.

## JULISKA NÉNI

Bottal jár, látás-,hallássérült,  
emberi arcra érzékeny, de arca  
érzelemmentes

MOST

Egészsége változatlanul jó,  
hallása, látása bizonyos  
pillanatokban jó, táncol,  
mosolyog, mesél, büszke  
„Fődobos”, artikulációnk pozitívan  
hat rá – énekelni kezd





## ➤ TÁRSAS KAPCSOLATOK

Mivel jellemző az elmagányosodás, a kapcsolatok sivárosodása, így a terápiás térben erre is időt, lehetőséget kell adni

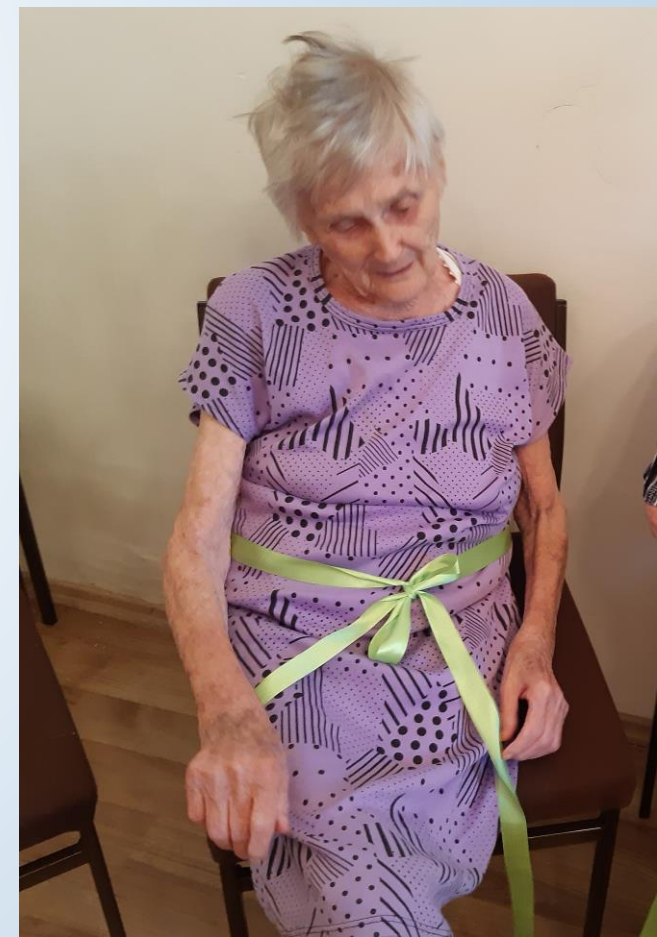
Lehetőségek:

- Mozgás, érintkezés - páros tánc a járókkal, ülve egymás kezét megfogva, szalagot tartva közös kör kialakítása
- Közös éneklés
- Közös hangszerezés
- Közös zenehallgatás

A fáradékonyabb, aluszékonyabb betegekre a többiek zenei aktivitása is pozitívan hat!



Közös hangszeres játék, közben közös dalok éneklése





JUDIT NÉNI

➤ **APÁTIA – érdektelenség**

Olyan légkör kialakítása volt a cél, melybe be tudnak és be akarnak lehetőségeikhez mértén kapcsolódni. A megfelelő motivációs csatornák megtalálása volt az elsődleges feladat. (báb, kendő, labda, virág, szalag)





## MÁRIA NÉNI

Nagyon tartózkodó, maradt a foglalkozáson, de csak passzívan, elmondta, hogy a hangszereket nem tudja használni, fizikailag ép

## MOST

Bár még mindig nehéz lehívni, de a terápián mindent, amit kínálok, elfogad, hangszerekkel szeret játszani, állva táncol



## BORI NÉNI

nem reagál, csak az érintésre, feladatokat nem értette, hangszert nem fogadta el

MOST

Végig aktív, figyel, bábbal játszik, hangszert végig használ, kendővel játszik, Sansulát kiveszi a kezemből – huncut, de énekelni nem szeret



## ARANKA NÉNI

ki akart menni a foglalkozásról,  
belebeszélte az éneklésbe, vagy elaludt  
a foglalkozáson

## MOST

Végig aktív, énekel, hangszeret használ,  
bábokat, kendőt nagyon szereti, használja,  
a kedvenc dalok után energikus, sokkal  
aktívabb



## MAGDI NÉNI

egyáltalán nem vette észre, hogy a terápián van, a kerekesszék pántjaival volt elfoglalva, nyugtalan volt MOST

Már a harmadik alkalommal sokkal aktívabb, mosolygós, hangszert elfogad, használ, terápia után beszélget

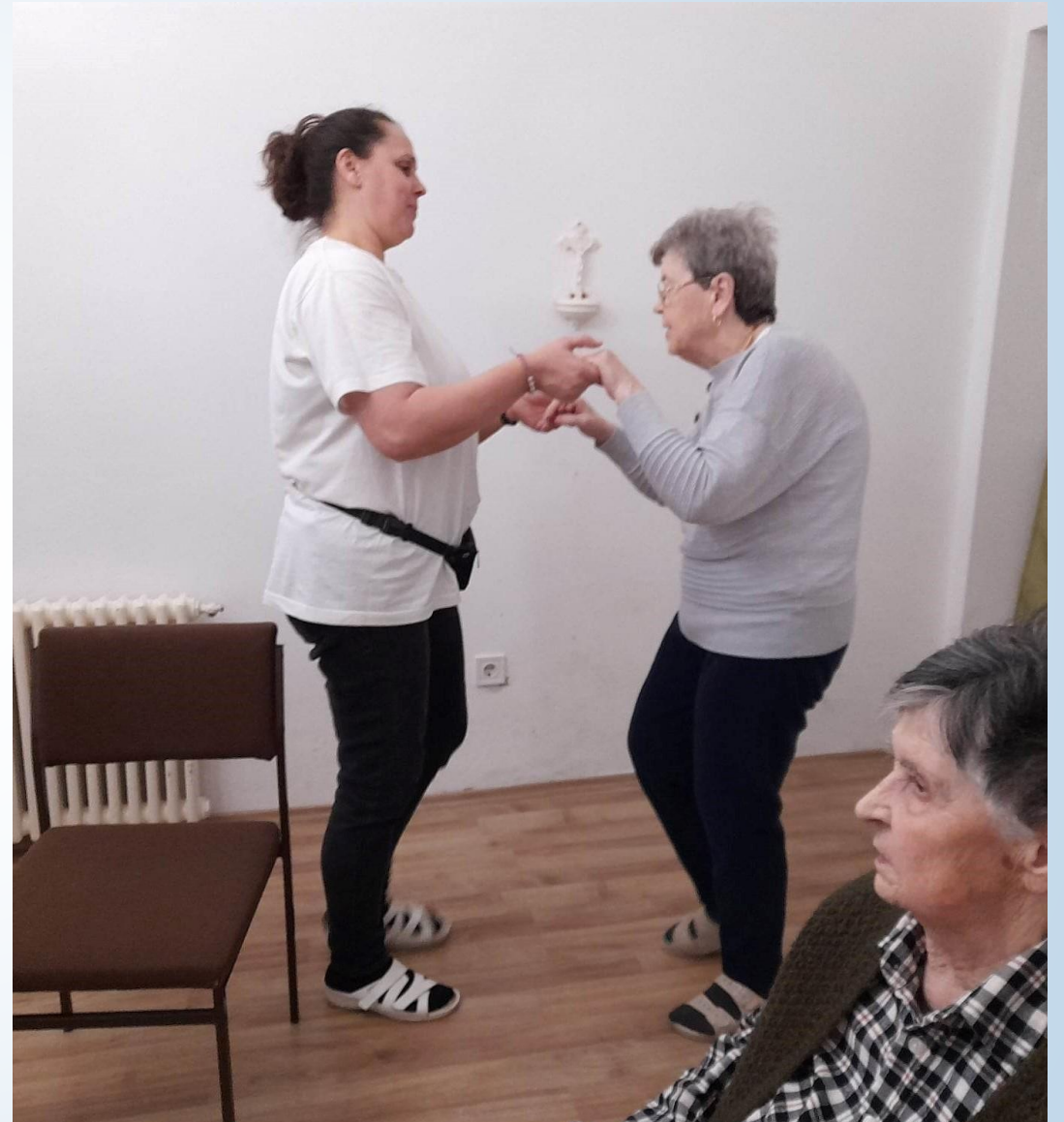


## ERIKA NÉNI

Nagyon tartózkodó, fizikailag jó állapotban van, állandó belső feszültség gyötri, folyamatosan felkel, sétál, hangszereket hamar lerakja, énekelni szeret

### MOST

A folyamatos éneklés lefoglalja, terápiás munkatársat elfogadja, kolléga meg tudja nyugtatni, hangszert örömmel választ, már csak 1-1 alkalommal indul el

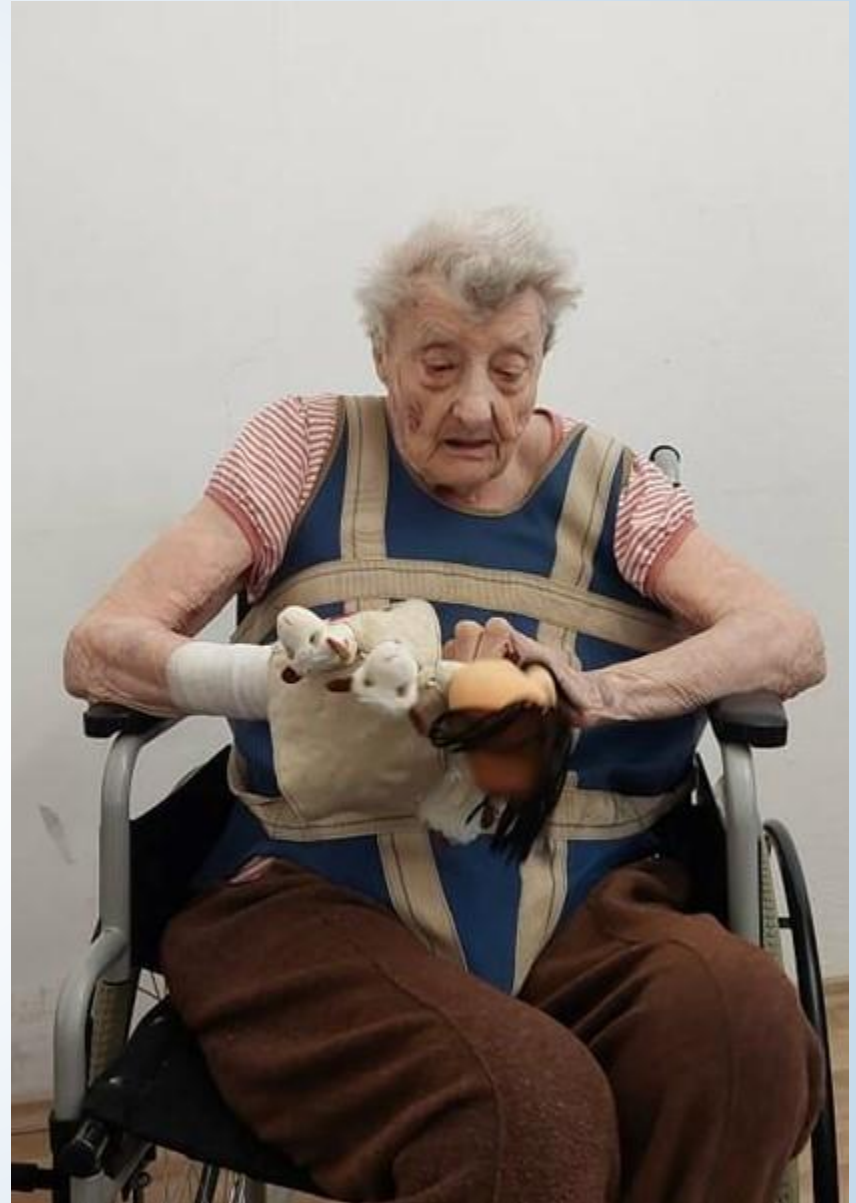


## IRÉNKE NÉNI

a foglalkozások kezdetén  
aluszékony, érintésre, ébresztgetésre  
sem reagál

MOST

Végig aktív, sokat énekel, mosolyog,  
kerekes székben „táncol”, csörgőzni  
szeret, énekléskor fejét felemeli,  
beszédét nehéz érteni, de a dalokat  
végig éneкли szöveggel, DE nem  
beszél





Apor Lázár tánca



## RÓZSIKA NÉNI

állandóan mehetnéke volt, a székről fel-  
felállt, terápiáról ki akart menni

## MOST

mindent végig énekel, kipróbál, újít –  
Óceándobot rázta, babát táncoltat,  
terápia után is marad, tovább igényli az  
éneklést





- Így nem táncolnak! - **Nem!**- Csak így!

- Mennyire van? Ki ne szakadjon a magokkal! Nem szabad!

- Nem szabad! Egyfolytába csak ereszt!  
- **Nem fog kiesni, kijönni! Oda van az szorítva!**

- „Szita, szita péntek, szerelem csütörtök, dob szerda” – én így ismerem.

- Nem szabad! Nem! Véletlenül kiszakad, hullik kifelé!



# A terápia utánkövetése

- ▶ Folyamatos tervezés, dalkeresés, terápia után jegyzőkönyv
- ▶ Folyamatos kommunikáció a szociális munkatárssal
- ▶ Egyéni, csoportos állapotfelmérés



# Záró gondolatok

- ▶ Mindig szem előtt kell tartanunk a holisztikus szemléletet
- ▶ zenei életút!?
- ▶ Fontos a rugalmasság (kliensek, helyszín, tevékenységek, eszközök, dalok)
- ▶ A keretek megtartása biztonságot ad
- ▶ Lehetőség van a társas kapcsolatokra
- ▶ Zenében az emlékezet
- ▶ Hasznosság elve



Köszönöm a figyelmet.