

# COGNITIEVE EN EMOTIONELE PROBLEMEN BIJ PARKINSON: WAT FAMILIES MOETEN WETEN

## Training voor families en naasten van een persoon met de ziekte van Parkinson

Begrijp, reageer en behoud de relatie ondanks cognitieve en emotionele veranderingen

<b>Duur :</b> 2 uur	<b>Modules :</b> 4 modules
<b>Lessen :</b> 16 lessen	<b>Doelgroep :</b> Families en naasten van mensen met Parkinson
<b>Formaat :</b> 100 % online, asynchroon	<b>Aanbieder :</b> N° 11757351875
<b>Certificering :</b> Qualiopi	<b>Tarief :</b> Op aanvraag

[www.dynseo.com/nos-formations](http://www.dynseo.com/nos-formations) | [contact@dynseo.com](mailto:contact@dynseo.com) | 09 66 93 84 22

## Opleidingsbeschrijving

Deze training van 2 uur is specifiek ontworpen voor families en naasten van personen met de ziekte van Parkinson. Naast de motorische symptomen kan Parkinson het geheugen, de stemming, motivatie en gedrag diepgaand beïnvloeden. Deze cognitieve en emotionele veranderingen zijn vaak pijnlijker voor families dan de fysieke symptomen, omdat ze de relatie en de identiteit van de geliefde aantasten. Deze training helpt u de oorsprong van deze stoornissen te begrijpen, voorkomt misverstanden en biedt concrete hulpmiddelen om de relatie aan te passen en het dagelijks leven te verbeteren. U leert ook hoe u voor uzelf kunt zorgen als mantelzorger.

## Module-overzicht

<b>MODULE 1</b>	Cognitieve stoornissen bij Parkinson	4 lessen
<b>MODULE 2</b>	Emotionele en psychiatrische stoornissen	4 lessen
<b>MODULE 3</b>	Communicatie en dagelijkse relaties	4 lessen
<b>MODULE 4</b>	Zorg goed voor uzelf	4 lessen

## Leerdoelen

### Leerdoelen

- De cognitieve stoornissen bij Parkinson herkennen en begrijpen (bradyfrenie, aandacht, geheugen, planning)
- Het onderscheid maken tussen milde cognitieve achteruitgang, dementie en hallucinaties
- Emotionele stoornissen identificeren: depressie, apathie, angst en impulsieve gedragingen
- Uw communicatiestijl aanpassen aan spraak- en taalmoelijkheden
- De affectieve relatie behouden ondanks cognitieve en emotionele veranderingen
- Concrete strategieën implementeren voor het dagelijks leven en de zorg
- Uw eigen mentale gezondheid als mantelzorger beschermen en ondersteuning vinden

## Algemene informatie

<b>Duur</b>	2 uur
<b>Doelgroep</b>	Families en naasten van personen met de ziekte van Parkinson die geconfronteerd worden met cognitieve en emotionele stoornissen
<b>Vereisten</b>	Geen
<b>Prijs</b>	Op aanvraag - BTW niet van toepassing (artikel 261-4-4° van het CGI)
<b>Certificering</b>	Qualiopi - Getuigschrift aan het einde van de training



**Les 1 - Les 1 - Welke cognitieve functies worden aangetast en waarom**

- De vertraging van het denken (bradyfrenie): verschillend van dementie, vaak omkeerbaar
- Aandachts- en concentratiestoornissen: fluctuerend afhankelijk van de ON/OFF-fases
- Moeilijkheden met planning en organisatie: waarom uw naaste niets meer initieert
- Het geheugen bij Parkinson: wat aangetast is, wat lange tijd behouden blijft

**Les 2 - Les 2 - De Parkinson-dementie — begrijpen zonder te catastroferen**

- Frequentie: ongeveer 30% van de mensen ontwikkelt na enkele jaren een dementie
- Verschil tussen milde cognitieve achteruitgang en echte parkinson-dementie
- De tekenen die aanleiding moeten geven tot een neurologisch consult
- Wat de diagnose dementie verandert — en wat het niet verandert in de relatie

**Les 3 - Les 3 - Hallucinaties bij Parkinson**

- Waarom hallucinaties optreden: medicijnen en hersenbeschadiging
- Goedaardige visuele hallucinaties: uw naaste ziet mensen of dieren die niet bestaan
- Hoe te reageren: niet ingaan op de waan, niet plotseling ontkennen
- Wanneer hallucinaties een waarschuwingssignaal worden dat aan de arts moet worden gemeld

**Les 4 - Les 4 - De dagelijkse routine aanpassen aan cognitieve stoornissen**

- Vereenvoudig de omgeving en de routines om organisatorische moeilijkheden te compenseren
- Geef één instructie tegelijk, laat tijd, niet opnieuw vragen voordat er een antwoord is
- Visuele geheugensteuntjes: lijsten, tabellen, aangepaste kalenders
- Stimuleren zonder in gebreke te blijven: vriendelijkheid als basisprincipe

**Les 1 - Les 1 - Depressie bij Parkinson — vaak voorkomend en onderbehandeld**

- Frequentie: raakt 40 tot 50% van de mensen met de ziekte van Parkinson
- Dubbele oorsprong: neurologisch (tekort aan dopamine) en reactief (ten opzichte van verliezen)
- Specifieke tekenen: verdriet, verlies van interesse, vertraging, isolement, sombere gedachten
- Waarom depressie alle andere symptomen verergert en snel behandeld moet worden

**Les 2 - Les 2 - Apathie — wanneer uw naaste niets meer wil doen**

- Definitie van apathie: verlies van motivatie en initiatief van neurologische oorsprong
- Fundamenteel verschil tussen apathie en luiheid, depressie of slechte wil
- Wat u kunt doen: zachte stimulatie, routines, activiteiten met een lage inspanning
- Wat apathie verergert: aandringen, schuldgevoelens, vergelijken met vroeger

**Les 3 - Les 3 - Angst en gedragsstoornissen**

- Parkinson-angst: vaak gerelateerd aan de OFF-fases en de angst voor blokkades
- Impulsieve gedragingen gerelateerd aan behandelingen: dwangmatige aankopen, gokken, hyperseksualiteit
- Hoe deze gevoelige onderwerpen aan te pakken met uw naaste en met de arts
- Emotionele labiliteit: ongecontroleerd huilen of lachen, hoe te reageren zonder onhandigheid

**Les 4 - Les 4 - De affectieve relatie behouden ondanks de problemen**

- De persoon van wie je houdt is er nog steeds, ondanks de emotionele problemen
- Zoek naar de behouden verbindingkanalen: muziek, humor, aanraking, herinneringen
- Neem de gedragingen die met de ziekte te maken hebben niet persoonlijk
- Wanneer een psycholoog of psychiater raadplegen: de tekenen die niet bedriegen

**Les 1 - Les 1 - Wanneer de stem en het woord veranderen**

- De stem die verzwakt (hypofonie): hoe uw naaste beter te horen
- De spraak die versnelt of stilstaat: technieken om beter te begrijpen
- Niet doen alsof je begrijpt: de gevolgen voor het vertrouwen

- De alternatieve hulpmiddelen geleidelijk introduceren wanneer de spraak moeilijk wordt

## Les 2 - Les 2 - Adapteren van uw communicatiestijl

- Creëer de voorwaarden: rust, oogcontact, zonder afleiding, voldoende tijd
- Nooit de zinnen afmaken: respecteer de inspanning en behoud de communicatieve autonomie
- Valideer wat je begrepen hebt om misverstanden te voorkomen
- De non-verbale communicatie: blikken, gebaren, uitdrukkingen — een rijkdom om te benutten

## Les 3 - Les 3 - Moeilijke gesprekken beheren

- Praten over de ziekte met uw naaste: hoe, wanneer, met welke woorden
- Gevoelige onderwerpen aansnijden: de toekomst, afhankelijkheid, angsten
- Wanneer uw naaste zijn of haar moeilijkheden ontkent: de ontkenning begrijpen als bescherming
- Een gewone gespreks sfeer behouden: de uitwisselingen niet tot de ziekte beperken

## Les 4 - Les 4 - De momenten van verbinding ondanks de moeilijkheden

- Muziek als relationele en therapeutische brug bij Parkinson
- De aangepaste gedeelde activiteiten: wat we nog samen kunnen doen
- De affectieve rituelen om te behouden: maaltijden, wandelingen, films, momenten van tederheid
- De stille aanwezigheid: er zijn zonder altijd te hoeven praten

## MODULE 4

### Zorg goed voor uzelf

4 lessen

## Les 1 - Les 1 - De impact van cognitieve en emotionele stoornissen op u

- Leven met iemand die verandert: de identiteitsde-stabilisatie van de mantelzorg
- De emotionele vermoeidheid van het dagelijks omgaan met moeilijke gedragingen
- Het gevoel niet echt begrepen of terug geliefd te zijn
- Deze moeilijkheden erkennen zonder ze te ontkennen: de eerste stap om ermee om te gaan

## Les 2 - Les 2 - Geschikte ondersteuning vinden

- De praatgroepen voor naasten van mensen met de ziekte van Parkinson met cognitieve stoornissen
- Individuele psychologische ondersteuning: snel toegang krijgen zonder op de crisis te wachten
- France Parkinson en zijn middelen voor gezinnen
- De professionals om te benaderen: maatschappelijk werker, neuropsycholoog, huisarts

## Les 3 - Les 3 - Organiseer de relais voordat je uitgeput bent

- De gespecialiseerde dagopvang voor Parkinson: een waardevolle adempauze voor jullie beiden
- De thuiszorgdiensten voor zorg en cognitieve begeleiding
- Tijdelijke opvang: een optie voor respijt zonder schuldgevoel
- De evolutie anticiperen: oplossingen voorbereiden voordat je ze dringend nodig hebt

## Les 4 - Les 4 - Bewaar uw eigen mentale gezondheid

- Uw eigen tekenen van uitputting: ze herkennen voordat het breekpunt is bereikt
- Het recht op momenten van vreugde, zelfs wanneer uw naaste lijdt
- Uw eigen activiteiten, relaties en projecten behouden: dat is geen egoïsme
- Een sterk ondersteuningsnetwerk opbouwen: u kunt niet alles alleen dragen

## Lesmethoden

- Formation en ligne à distance accessible 24h/24 sur plateforme dédiée
- Vidéos de cours structurées par module et leçon
- Documents pédagogiques téléchargeables (fiches récapitulatives, outils pratiques)
- Quiz d'auto-évaluation des connaissances en fin de chaque module
- Attestation de fin de formation délivrée automatiquement après complétion
- Accès illimité pendant toute la durée d'accès définie dans le contrat